ANSTÄLLNINGSINTYG

För att lämna till t.ex. bank

|  |
| --- |
| ARBETSGIVARE |
| Organisationsnummer | Bolagsnamn | Telefon |
|  |  |  |
| Adress | Postnr, Postadress | E-postadress |
|  |  |  |
| ARBETSTAGARE |
| Namn | Personnummer | Telefonnummer |
|  |  |  |
| Adress | Postnr, Postadress | E-postadress |
|  |  |  |
| BEFATTNING/YRKESTITEL |
| Befattningsbenämning/yrkestitel | Placeringsort | Ev. Avdelning |
|  |  |  |
| ANSTÄLLNINGENS FÖRSTA DAG |
| Ange datum för första arbetsdag |
|  |
| TJÄNSTGÖRINGSGRAD |
| Ange heltid eller deltid | Arbetstagarens beläggningsgrad utryckt i procent av heltidstjänst eller antal timmar/veckan | Antal timmar/vecka som utgör en ordinarie heltidstjänst hos arbetsgivaren |
|  |  |  |
| ANSTÄLLNINGSFORM |
| Anställningsform (dvs. tillsvidareanställning, provanställning, allmän visstidsanställning, vikariat eller säsongsanställning) |
|  |
| LÖN |
| Lön i kr | per månad (Endast en behöver fyllas i) | per vecka (Endast en behöver fyllas i) | per timme (Endast en behöver fyllas i) |
|  |  |  |  |
| ÖVRIGA KOMMENTARER |
|  |
| ARBETSGIVARENS INTYGANDE |
| Genom undertecknande av detta Anställningsintyg, intygar arbetsgivaren härmed att arbetstagaren är anställd hos arbetsgivaren enligt ovanstående beskrivning vid tidpunkten för intygets undertecknande. |
| UNDERSKRIFT |
| Ort/datum |  |
|  |  |
| Arbetsgivarens underskrift |  |
|  |  |
| Namnförtydligande/Titel |  |
|  |  |