**Mall för arbetsgivarintyg**

**1. Personuppgifter:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Arbetstagarens Efternamn | Förnamn | Personnr |
|  |  |  |

**2. Uppgifter om anställning:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Anställd som: |  | | | | | |
| Anställning f r o m: |  | | | | Tjänstledig f r o m: |  |
| T o m: |  | | | | T o m: |  |
| Fortfarande anställd | Ja |  | Nej |  | Omfattning i % |  |

**3. Anställningsform: 4. Arbetstid**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Tillsvidareanställning | Provanställning |  | Heltid, ange timmar/vecka \_\_\_ | Varierande arbetstid |
| Tidsbegränsad anställning  T o m \_\_\_\_\_ | Vid behov |  | Deltid, ange timmar/vecka  \_\_\_ | Utgör \_\_\_\_\_ % av heltidstjänst |

**5. Särskild upplysning om anställningen:**

|  |
| --- |
|  |

**6. Anledning till att anställning upphört helt eller delvis:**

|  |
| --- |
| Uppsägning pga. arbetsbrist – besked om uppsägning lämnades \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Avslutad tidsbegränsad anställning – besked om att anställning inte skulle fortsätta lämnat \_\_\_\_\_\_ |
| Den anställdes egen begäran |
| Annan orsak: |

**7. Ersättning med anledning av anställningens upphörande:**

|  |
| --- |
| Ja Nej |

**8. Erbjudande om fortsatt arbete:**

|  |
| --- |
| Ja Nej |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Tillsvidareanställning | Provanställning |  | Heltid, ange timmar/vecka \_\_\_ | Varierande arbetstid |
| Tidsbegränsad anställning  T o m \_\_\_\_\_ | Vid behov |  | Deltid, ange timmar/vecka  \_\_\_ | Utgör \_\_\_\_\_ % av heltidstjänst |

**9. Arbetsgivares underskrift**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

Underskrift Namnförtydligande

**10. Arbetad tid:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **År […]** | **Arbetade timmar** | **Frånvaro** | **Övertid** | **Mer/fyllnadstid** |
| Jan |  |  |  |  |
| Feb |  |  |  |  |
| Mar |  |  |  |  |
| Apr |  |  |  |  |
| Maj |  |  |  |  |
| Jun |  |  |  |  |
| Jul |  |  |  |  |
| Aug |  |  |  |  |
| Sep |  |  |  |  |
| Okt |  |  |  |  |
| Nov |  |  |  |  |
| Dec |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**11. Uppgifter om lönen:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Månadslön | Veckolön | Belopp i kr\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| Dagslön | Timlön | Lön avser år\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| Övertid \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ kr/tim. | | Mer/fyllnadstid: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ kr/tim. | |
| Lön utöver dag- tim- vecko- eller månadslön och andra skattepliktiga ersättningar som inte ingår i den ovan angivna lönen (OB, gage el. dyl.) | | Ja Nej | |

**12. Övriga upplysningar:**

|  |
| --- |
|  |

**13. Arbetsgivarens eller representants underskrift:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Arbetsgivarens namn: |  | Organisationsnummer: |  | |
| Arbetsgivarens adress: |  | Telefon-nr. till uppg. lämnaren: |  | |
| Ort: | Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | |  | |

Underskrift Namnförtydligande