

Anmälan om arbetsavtal och personuppgifter i byggnadsbranschen

Arbetsgivare	Arbetsgivarens namn			
	Adress		Telefon	
Arbetstagare	Släktnamn och förnamn (tilltalsnamnet understrekas)			
	Näradress		Postnummer och postanstalt	
	Yrke		Personbeteckning Telefon	
	Beskattningskommun	Civilstånd <input type="checkbox"/> Gift <input type="checkbox"/> Ogift	Antal barn som försörjs Tid i byggnadsbranschen förhållandet inleds år mån	
	Närmaste anförvants namn, adress och telefon			
Utbildning	Yrkesskola, byggnadsbranschen/annan linje			
Yrkes- utbildning	Läroavtalsutbildning, vilken			
Annan Utbildning	AKKs kurs	Längd	År	
	Avlagd yrkesexamen/specialyrkesexamen		År	
	Annan utbildning, vilken		Längd År	
	Språkkunskaper		Eldarbetekor till och med	
	Förstahjälsutbildning	År <input type="checkbox"/> FHI <input type="checkbox"/> FH II		
Tidigare - arbets- förhållanden	Arbetsgivare och ort		Arbetsuppgifter Arbetsförhållandets längd	
Företags- hälsovård	Företagets eller arbetsplatsens företagshälsovårdsenhet, namn och adress			
	Föregående anställningskontroll enligt företagshälsovårdslagen, datum		Uppgifterna får överföras till företagshälsovård <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
	Hälsovårdsenheten som utförde kontrollen, namn och adress			
Uppgifter om arbets- förhållandet	Arbetsavtalet slutet, datum	Arbetsförhållandet inleds, datum	Arbetsuppgifter (huvudsaklig arbete)	
	Första arbetsprojektet		telefon	
	Arbetsavtalet gäller datum			
	<input type="checkbox"/> Tillsvidare	<input type="checkbox"/> Tidsbundet	<input type="checkbox"/> Projektarbete, vilket	
	Tidigare anställning hos samma arbetsgivare datum, till och med			Uppmärksamma bestämmelserna i AUS om prøvotid
<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> överenskommen prøvotid (högst 3 mån)			
Villkoren vid arbetsförhål- landets början	I arbetsförhållandet följs i byggnadsbranschen ikraftvarande kollektivavtal med bilagor			
	Överenskommen arbetstid		Arsemester och uppsägningstiden regleras i kollektivavtalet	
	Löneperioden enligt kollektivavtalt (2 år)			
	Lönegrupp	Tillägg per arbetsmoment _____/tim	Tillsvidare gällande timlön _____	
	<input type="checkbox"/> Ett särskilt skriftligt avtal har slutits om acordarbete		<input type="checkbox"/> Ett särskilt skriftligt avtal har slutits om premielön	
Löneutbetalning		Bank, kontor och kontonummer		
<input type="checkbox"/> I bank				
Tilläggs- uppgifter	Tilläggsuppgifter om arbetsförhållandet			
	arbetsgivare har emottagit <input type="checkbox"/> skattekort <input type="checkbox"/> Indrivningsavtal av medlemsavgifter			
Underskrifter	Ort och datum	Arbetstagarens underskrift	Arbetsgivarens underskrift	