

108005

SO 10 (2010-05-28)

Arbetsgivarintyg

sid 1(2)

1 Personuppgifter

Arbetslagarens efternamn

Förnamn

Personnummer (10 siffror)

Lind

Johan

2 Uppgifter om anställning

Anställningstid fr o m	2 0 1 1 0 8 2 2	t o m	2 0 1 2 0 1 1 2	<input type="checkbox"/> fortfarande anställd
Befattning (anställd som)	Beh. lärare			Omfattning i %
Tjänstledig fr o m		t o m		

3 Anställningsform

<input type="checkbox"/> Tillsvidareanställning	<input type="checkbox"/> Provanställning t o m	
<input type="checkbox"/> Intermittent anställning "behovsanställning"	<input checked="" type="checkbox"/> Tidsbegränsad anställning - avtalat slutdatum	2 0 1 2 0 1 1 2

4 Arbetstid

<input type="checkbox"/> Heltid - ange timmar per vecka	
<input checked="" type="checkbox"/> Deltid - ange timmar per vecka	1 6 0 0
Vilket utgör	4 0 0 0 % av heltidstjänst
<input type="checkbox"/> Varierande arbetstid (ex intermittert anställning, "behovsanställning" eller liknande)	

5 Särskilda upplysningar om anställningen

Anställd i bemanningsföretag för uthyrning	<input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nej
--	---

6 Anledning till att anställningen har upphört helt eller delvis

<input type="checkbox"/> Uppsägning p.g.a arbetsbrist - Besked om uppsägning lämnades till den anställde den	
<input checked="" type="checkbox"/> Avslutad tidsbegränsad anställning - Besked om att anställningen inte skulle fortsätta lämnat den	2 0 1 1 1 2 1 3
<input type="checkbox"/> Den anställdes egen begäran	
<input type="checkbox"/> Annan orsak - ange vad	

7 Ersättning med anledning av anställningens upphörande

Har avtal om avgångsvederlag eller annan ersättning ingåtts	<input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nej
---	---

8 Erbjudande om fortsatt arbete

<input checked="" type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, fr o m		t o m		<input type="checkbox"/> tillsvidare
Heltid <input type="checkbox"/> Ange timmar per vecka				
Deltid <input type="checkbox"/> Ange timmar per vecka		Vilket är		% av heltidstjänst
<input type="checkbox"/> Varierande arbetstid (timanställning)				
Har arbetslagaren accepterat?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej, ange när han/hon tackade nej			

9 Arbetsgivarens (eller representants) underskrift - observera att blanketten fortsätter på nästa sida

Underskrift		Namnförtydligande	Erika Gahnström
-------------	---	-------------------	-----------------