



1080051001

SO 10 (2012-05-04)

**Arbetsgivarintyg**

sid 1(2)

**1 Personuppgifter**

Arbetstagarens efternamn	Förnamn	Personnummer (10 siffror)
Lindberg	Jonny	8 2 0 1 1 9 _ 5 9 5 8

**2 Uppgifter om anställning**

Anställningstid fr o m	2 0 0 6 0 3 2 7	t o m	2 0 1 7 0 1 0 8	<input type="checkbox"/> Fortfarande anställd
Befattning (anställd som)	Service/Warehouseperson			Omfattning i %
Tjänstledig fr o m		t o m		

**3 Anställningsform**

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

**4 Arbetstid**

<input checked="" type="checkbox"/> Heltid - ange timmar per vecka	3 8 , 2 5			
<input type="checkbox"/> Deltid - ange timmar per vecka		Vilket utgör		% 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 anställda den	
<input type="checkbox"/> Avslutad tidsbegränsad anställning - Besked om att anställningen inte skulle fortsätta lämnat den	
<input checked="" 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 arbetstagaren 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	Dace Romanovska
-------------	---	-------------------	-----------------