



## ANSTÄLLNINGSBEVIS TIMAVLÖNADE MED ÖVERENSKOMMEN ANSTÄLLNINGSTID

### Personuppgifter

Efternamn		Förnamn		Personnummer	
Utdelningsadress			c/o		Tfn
Postnummer	Ort		AID-kod		Mobiltelefonnummer

### Anställning och arbetsplats

Befattning		Förvaltning/Arbetsplats för närvarande			
Timlön		Sysselsättningsgrad / %	Id	Aktivitet	

### Överenskommen anställningstid

Fr.o.m.	T.o.m.	Vikarie för	Schemarad / Användarid

För anställningen gäller i övrigt AB och lagen om anställningsskydd

### Beslutsattest

**AVESTA KOMMUN**

Datum.....

Underskrift

Namnförtydligande

### Underskrift

**ARBETSTAGARE**

Datum.....

Underskrift

Namnförtydligande