

**ANSTÄLLNINGSBEVIS TIMAVLÖNADE
MED ÖVERENSKOMMEN ANSTÄLLNINGSTID**



**HEDEMORA
KOMMUN**

Personuppgifter

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

Anställning och arbetsplats

Befattning		Förvaltning/Arbetsplats för närvarande			
Timlön	Ansvar	Verksamhet	Aktivitet	Objekt	Projekt

Överenskommen anställningstid

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

För anställningen gäller i övrigt AB och lagen om anställningsskydd

Utdrag ur belastningsregistret

Beslutsattest

HEDEMORA KOMMUN

Datum.....

.....
Underskrift

.....
Namnförtydligande

Underskrift

ARBETSTAGARE

Datum.....

.....
Underskrift

.....
Namnförtydligande