

ARBETSAVTAL

arbetsgivare _____

adress _____

arbetstagare _____ personbeteckning _____

adress _____

VI HAR INGÅTT AVTAL OM FÖLJANDE VILLKOR

arbetsavtalet gäller _____

tillsvidare/fr.o.m. ____ / ____ ____

för tiden ____ / ____ ____ och avslutas den ____ / ____

eller tills följande arbetsprestation har slutförts _____

grund för visstidsanställningen _____

platsen där arbetet utförs/arbetsobjekt _____

arbetsbeskrivning _____ i bilagan

överenskommen prøvotid _____ månader/dagar

ordinarie arbetstid

_____ timmar per dag

_____ timmar per vecka

i peridoarbete _____ timmar / _____ per veckoperiod

uppsägningstiden och semestern bestäms i enlighet med lagen och det för branschen bindande kolektivavtalet

lön när anställningsförhållandet börjar _____ € / _____ lönebetalningsperiod

lönedagar _____

slutlönen betalas: - vid uppsägning, när arbetsavtalet upphör

- vid hävning, senast på den tredje vardagen efter att anställningsförhållandet avslutats

bankförbindelse _____

naturaförmåner _____ i bilagan

kollektivavtal _____

övriga överenskommelser: _____

detta avtal har skrivits i två exemplar, ett för vardera avtalsparten

_____ / _____

arbetsgivarens underteckning

arbetstagarens underteckning