

ANSTÄLLNINGSINTYG

För att lämna till t.ex. bank

ARBETSGIVARE			
Organisationsnummer	Bolagsnamn		Telefon
Adress	Postnr, Postadress		E-postadress
ARBETSTAGARE			
Namn	Personnummer		Telefonnummer
Adress	Postnr, Postadress		E-postadress
BEFATTNING/YRKESTITEL			
Befattningsbenämning/yrkestitel	Placeringsort		Ev. Avdelning
ANSTÄLLNINGENS FÖRSTA DAG			
Ange datum för första arbetsdag			
TJÄNSTGÖRINGSGRAD			
Ange heltid eller deltid	Arbetstagarens beläggningsgrad uttryckt i procent av heltidstjänst eller antal timmar/veckan		Antal timmar/vecka som utgör en ordinarie heltidstjänst hos arbetsgivaren
ANSTÄLLNINGSFORM			
Anställningsform (dvs. tillsvidareanställning, provanställning, allmän visstidsanställning, vikariat eller säsongsanställning)			
LÖN			
Lön i kr	per månad (Endast en behöver fyllas i)	per vecka (Endast en behöver fyllas i)	per timme (Endast en behöver fyllas i)
ÖVRIGA KOMMENTARER			
ARBETSGIVARENS INTYGANDE			
Genom undertecknande av detta Anställningsintyg, intygar arbetsgivaren härmed att arbetstagaren är anställd hos arbetsgivaren enligt ovanstående beskrivning vid tidpunkten för intygets undertecknande.			
UNDERSKRIFT			
Ort/datum			
Arbetsgivarens underskrift			
Namnförtydligande/Titel			