

ANSTÄLLNINGSINTYG



ARBETSGIVARE

Företag		Organisationsnummer
Adress	Postnr, Postadress	Telefon

ARBETSTAGARE

Namn		Personnummer
Adress	Postnr, Postadress	Telefon

ANSTÄLLNINGEN

Anställningstid (fr.o.m – t.o.m.)	Befattning	Sysselsättningsgrad (i procent)
Arbetsuppgifter och övriga upplysningar		

UNDERSKRIFT

Ort och datum
Arbetsgivarens underskrift
Namnförtydligande