



STRÄNGNÄS KOMMUN

Arbetstidsuppgift - obekväm arbetstid från arbetsgivare

Sänds ifyllt till Nattugglans förskola, Botvidsgatan 10, 645 31 Strängnäs.

Personuppgifter i ansökan behandlas i enlighet med PUL.

Du medger att informationen du lämnar får lagras och bearbetas i register av förvaltning/nämnd. Du har rätt att begära utdrag och rättelser.

Ifylls av arbetstagaren

Personnummer	Namn (arbetstagare)
Adress	Postadress
Hemtelefon	Mobil
Personnummer	Maka/make sambo, namn

Ifylls av arbetsgivaren

Anställningsform	Tjänstgöringsgrad
Tills vidare fr.o.m.	%
Viss tid fr.o.m. t.o.m.	
Härmed intygas att ovanstående arbetstagare endast kan erbjudas arbetsschema som EJ kan påverkas eller förläggas till annan TID . (Bifoga arbetsschema) JA <input type="checkbox"/> : _____ NEJ <input type="checkbox"/> : _____	
Härmed intygas att ovanstående arbetstagare endast kan erbjudas arbetsschema som EJ kan påverkas eller förläggas till annan DAG eller <u>byte av t.ex. helger</u> . (Bifoga arbetsschema) JA <input type="checkbox"/> : _____ NEJ <input type="checkbox"/> : _____	
Företagets namn	Org.nummer
Adress	Telefon
Plats för stämpel:	Underskrift, arbetsgivare
	Namnförtydligande
E-post	