

## Avtal för feriearbetare 2024

Samtliga uppgifter nedan är obligatoriska

### 1. Arbetsgivarens information

Arbetsplatsens namn		Arbetsplatsens organisationsnummer	
Arbetsplatsens adress		Arbetsplatsens postnummer och ort	
Kontaktpersonens namn		Kontaktpersonens telefonnummer	
Kontaktpersonens e-post		Arbetsgivare innehar F-skattsedel <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
Finns kollektivavtal? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Finns arbetsskadeförsäkring* för anställd? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Tagit del av information på sid 1 <input type="checkbox"/> Ja	

\*En arbetsskadeförsäkring (t.ex. FORA) för ungdomen är ett krav för att skriva avtal och få lönesubvention.

### 2. Namn på feriearbetare/Lön

Förnamn	Efternamn	Personnummer	Timlön

### 3. Underskrifter

Datum	Underskrift arbetsgivare	Namnförtydligande arbetsgivare
Datum	Underskrift feriearbetaren	Namnförtydligande feriearbetaren
Datum	Underskrift arbetsmarknadsenheten	Namnförtydligande arbetsmarknadsenheten

Skickas till nedanstående adress:

Svenljunga kommun  
Arbetsmarknadsenheten  
Hantverkaregatan 2C  
512 53 SVENLJUNGA