

Avtal för feriearbetare 2025

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