

Uppgifter om anställning

Om arbetsgivaren

Företagsnamn

Organisationsnummer

Kontaktperson/telefonnummer

Om arbetstagaren

Förnamn

Efternamn

Personnummer

Om anställningen

Anställningsperiod

Från och med:

Pågående till och med:

Till och med:

Omfattning

Heltid

Deltid

%

Varierande

Anställningsform

Tillsvidare

Tidsbegränsad

Intermittent (behovsanställning)

Anledning till att anställningen upphört

Arbetsbrist

Den anställdas egen begäran

Konkurs

Avslutad tidsbegränsad anställning

Avsked

Annan anledning:

Har avtal om avgångsvederlag eller annan ersättning ingåtts?

Ja

Nej

Har arbetstagaren fått erbjudande om fortsatt arbete?

Ja

Nej

Datum för erbjudandet:

Arbetstagaren tackade:

Ja

Nej

Övriga kommentarer/uppgifter:

Datum:

Underskrift:

Skicka formuläret till arbetstagaren eller direkt till a-kassan:

Akademikernas a-kassa, FE 55,938 88 Arjeplog

info@akademikernasakassa.se