



INKOMST- OCH ARBETSTIDSUPPGIFT FRÅN ARBETSGIVARE

Vi tillämpar digital lagring av uppgifterna i denna blankett. Du har rätt att begära utdrag och rättelser.

Ankomststämpel

Fylls i av arbetstagaren

Namn		Personnummer
Adress	Postadress	
Telefon bostad (även riktnummer)	Telefon arbete (även riktnummer)	
E-postadress		
Make/maka/sambo, namn		Personnummer

Fylls i av arbetsgivaren/arbetsförmedlaren

Inkomständring gäller från och med, datum	Anställd tillsvidare	Anställd till och med, datum
Arbetsgivare, namn		Eventuellt anställningsnummer
Telefon (även riktnummer)		Deltar i arbetsmarknads- politiskt program
E-postadress		Deltar till och med

Bruttolön, kr	Månadslön	Veckolön	14-dagarslön
Skattepliktigt förmånsvärde av bil/annat förmånsvärde, kr/mån			

Bruttolön anges inklusive jour-, semester- och OB-tillägg, beredskapsersättning, traktamenten, arvoden samt sidoinkomster

Arbetstid

Från klockan	Till klockan	Dagtid	Skiftgång	Natt
--------------	--------------	--------	-----------	------

Arbetsgivarens/arbetsförmedlarens underskrift

Ort och datum	
Namnteckning	Namnförtydligande