

ANSÆTTELSESBEVIS

For ansættelse omfattet af overenskomsten mellem Dansk Håndværk og Fagligt Fælles Forbund

| | |
|-----------------------------------|----------|
| Undertegnede arbejdsgiver (navn): | CVR-nr.: |
| Adresse: | |
| Postnr./by: | Tlf.nr.: |

| | | |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----------|
| Medarbejderens fulde navn: | Cpr.nr.: | |
| Adresse: | Tlf.nr.: | |
| Postnr./by: | | |
| Pengeinstitut: | Reg.nr.: | Kontonr.: |
| Jobkategori: <input type="checkbox"/> Tømrer <input type="checkbox"/> Bygningsstøttemester <input type="checkbox"/> Træindustriarbejder <input type="checkbox"/> Maskinstøttemester <input type="checkbox"/> Tækkemand <input type="checkbox"/> Tagdækker <input type="checkbox"/> Glarmester <input type="checkbox"/> Gulvlægger <input type="checkbox"/> Murer <input type="checkbox"/> Murerarbejdsmand <input type="checkbox"/> Specialarbejder <input type="checkbox"/> Stenhugger <input type="checkbox"/> Brolægger <input type="checkbox"/> Stilladsarbejder <input type="checkbox"/> Flexjob <input type="checkbox"/> Seniormedarbejder <input type="checkbox"/> Deltid <input type="checkbox"/> Andet: _____ | | |

For ansættelsesforholdet gælder den mellem Dansk Håndværk og Fagligt Fælles Forbund til enhver tid gældende overenskomst, hvori der bl.a. er fastsat regler for arbejdstid, opsigelsesvarsel, arbejdsmarkedspension, akkord, bonus, ferie, søgnehellidage, fridage og feriefridage samt eventuelle lokalaftaler.

| | |
|------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|
| Tiltrædelsesdato: | <input type="checkbox"/> Skiftende arbejdssteder (bygge og anlæg) |
| Hvis ansættelsesforholdet er tidsbegrænset angives ophørsdatoen: | |
| Ansættelsesforholdet er begrænset til udførelse af følgende opgave (akkord): | |
| Fast arbejdssted eller hovedarbejdssted (virksomhedens adresse angives): | |

Personlig timeløn på ansættelsestidspunktet: _____ kr.

Lønnen udbetales:

Ugentligt Hver 14. dag Andet Lønperiode angives: _____

Der kan på virksomheden forekomme akkordarbejde, bonusordninger eller andre produktivitetsfremmende lønsystemer, hvor lønnen fastsættes efter reglerne i overenskomsten eller lokalaftaler.

Er medarbejderen berettiget til arbejdsmarkedspension efter overenskomstens bestemmelser ved ansættelsen

Ja Nej. Hvis nej, hvornår er medarbejderen berettiget _____ / _____ 20 _____

Medarbejderen bekræfter at have afholdt følgende antal feriefridage i indeværende kalenderår:
_____ feriefridage

Antal arbejdstimer ved deltidsbeskæftigelse: _____ timer / uge

Medarbejderen bekræfter ikke at lide af en kronisk eller anden sygdom som vil have væsentlig betydning for medarbejderens arbejdsdygtighed ved det pågældende arbejde.

Ved sygdom er medarbejderen forpligtet til at anmelde dette til arbejdsgiveren snarest muligt og senest kl. _____

Medarbejderen er ansat i virksomheden til udførelse af arbejde under ovennævnte overenskomstforhold.

Dato:

Dato:

Virksomheden

Medarbejderen