

ANSÆTTELSESBEVIS for funktionæransættelse

1. Parterne		
Arbejdsgivers navn:		CVR-nr.:
Adresse:		
Postnr./by:		Tlf.nr.:
ansætter herved		
Medarbejderens fulde navn:		Cpr.nr.:
Adresse:		Tlf.nr.:
Postnr./by:		
Pengeinstitut:	Reg.nr.:	Kontonr.:
2. Stilling og arbejdssted		
Medarbejderen er beskæftiget som _____		
med følgende arbejdssted(er) _____		
Det påhviler medarbejderen at varetage sine opgaver i overensstemmelse med virksomhedens interesser og med anvendelsen af sin fulde arbejdskraft.		
Fuldtidsansatte medarbejdere må følgelig ikke uden virksomhedens samtykke have andet lønnet erhverv.		
Medarbejderen er pligtig at følge de almindelige og specielle retningslinjer, der måtte blive udfærdiget af virksomhedens ledelse.		
3. Ansættelsesforholdets varighed		
Tiltrædelsesdato: _____		
Sæt kryds:		
<input type="checkbox"/> Ansættelsesforholdet er tidsbegrænset til den _____ hvor det ophører uden yderligere varsel, idet ansættelsesforholdet i perioden kan opsiges med det gældende varsel		
<input type="checkbox"/> Ansættelsesforholdet er tidsubegrænset, men kan opsiges med det gældende varsel		
<input type="checkbox"/> For ansættelsen gælder en prøveperiode på 3 mdr. i hvilken opsigelse kan ske med 14 dages varsel		
<input type="checkbox"/> Har medarbejderen på grund af sygdom været uarbejdsdygtig i 120 dage indenfor et tidsrum af 12 måneder, finder de i funktionærlovens § 5, stk. 2 indeholdte regler om forkortet opsigelsesvarsel anvendelse.		
4. Ansættelsesforholdet		
For ansættelsesforholdet gælder: (sæt kryds)		
<input type="checkbox"/> Funktionærloven		
<input type="checkbox"/> Overenskomsten mellem _____ og _____ (Arbejdsgiverforening) (Lønmodtagerorganisation)		
5. Arbejdstid		
Den normale ugentlige arbejdstid er _____ timer.		
Overarbejde kan forekomme, således at arbejdstiden kan være højere end ovenfor nævnt.		
Overarbejde kan forekomme (sæt kryds):		
<input type="checkbox"/> Lejlighedsvist		
<input type="checkbox"/> Ofte		
<input type="checkbox"/> Ved spidsbelastninger		

6. Løn

Lønnen udgør på ansættelsestidspunktet _____ kr. pr time uge måned (sæt kryds)

Pension: _____ kr. eller: _____ %

Tillæg: _____ kr. : _____ %

Med hensyn til overarbejde er følgende aftalt: _____

7. Udbetaling af løn

Lønnen udbetales (sæt kryds)

- Ugentligt
 Hver 14. dag
 Månedligt
 Andet _____

8. Opsigelse

Med hensyn til opsigelse gælder (sæt kryds)

- Funktionærloven
 Ovennævnte overenskomst

9. Ferie

For medarbejderens rettigheder med hensyn til ferie gælder (sæt kryds)

- Ferieloven
 Ovennævnte overenskomst
 Anden aftale _____

10. Andre væsentlige vilkår

Andre væsentlige vilkår for ansættelsen:

11. Sygdom

Ved sygdom er medarbejderen forpligtiget til at anmelde dette til arbejdsgiveren snarest muligt og senest kl.:

Dato:

Dato:

(Arbejdsgiverens underskrift)

(Arbejdstagerens underskrift)