

INTYG Arbete

Härmed intygas att:

Efternamn	Förnamn	Personnummer (10 siffror)
-----------	---------	---------------------------

Innehar anställning:

Företagets namn	Adress	Telefonnummer
Anställningen avser <input type="checkbox"/> Tills vidare anställning fr.om. <input type="checkbox"/> Viss tid fr.o.m. t.o.m.		
Arbetstid per vecka		

Med en förläggning av arbetstiden enligt nedan:

Måndag kl.		Tisdag kl.		Onsdag kl.		Torsdag kl.		Fredag kl.	
Fr.o.m.	T.o.m.	Fr.o.m.	T.o.m.	Fr.o.m.	T.o.m.	Fr.o.m.	T.o.m.	Fr.o.m.	T.o.m.

Härmed intygar jag att de uppgifter som jag har lämnat genom denna blankett är fullständiga och sanningsenliga.

Underskrift arbetstagare

Datum	Namnteckning arbetsgivare	Namnförtydligande arbetsgivare
-------	---------------------------	--------------------------------

Underskrift arbetsgivare

Datum	Namnteckning arbetsgivare	Namnförtydligande arbetsgivare
-------	---------------------------	--------------------------------

Vi behandlar personuppgifterna i denna blankett i enlighet med dataskyddsförordningen. På ale.se/pub kan du läsa mer om hur Ale kommun hanterar personuppgifter.