

BEKREFTELSE PÅ ANSETTELSESFORHOLD / VERIFICATION OF ALL EMPLOYMENTS IN NORWAY

SKAL FYLLES UT AV ARBEIDSGIVER / TO BE FILLED IN BY EMPLOYER ONLY



Skjemaet skal benyttes til overføring av opparbeidede rettigheter i henhold til EØS forordning 883/2004, artikkel 61 og 62, og 987/2009 artikkel 54 (1 og 2).

Henviser til Lov om arbeidsmarkedstjenester § 19 – Opplysningsplikt overfor Arbeids- og velferdsetaten.

Skjemaet returneres til tidligere arbeidstaker i utfylt stand

1. ARBEIDSGIVER

Arbeidsgiver		Organisasjonsnummer
Kontaktperson		E-post
Adresse		
Postnummer	Poststed	Tlf.nr

2. ARBEIDSTAKER – PERSONOPPLYSNINGER

Etternavn	Fornavn
Norsk personnummer (elleve sifre)	Utenlandsk personnummer (hvis kjent)

3. VEDRØRENDE ARBEIDSFORHOLDET

Ansatt f.o.m. (dd/mm/åå)	Ansatt t.o.m. (dd/mm/åå)
Stillingstittel/yrke	Bransje

4. ARBEIDSTID (sett kryss) Kryss av for flere om nødvendig f. eks. ved rotasjon i heltidsstilling

Heltid <input type="checkbox"/>		
Deltid <input type="checkbox"/>	Antall timer pr. uke	Stillingsprosent
Rotasjon <input type="checkbox"/>	Oppgi type rotasjon f.eks 14/21	
	Siste dag med lønn i henhold til rotasjon	
Varierende/ sporadisk arbeid <input type="checkbox"/>	Fyll inn pkt. 7 eller legg ved utskrift av timelister	

5. SLUTTÅRSÅK (sett kryss)

Oppsagt <input type="checkbox"/>	Tidsbegrenset avtale <input type="checkbox"/>	Sesong slutt <input type="checkbox"/>	Permittert <input type="checkbox"/>	Avskjediget <input type="checkbox"/>	Sagt opp selv <input type="checkbox"/>
Oppsigelsesgrunn			Søkt permisjon <input type="checkbox"/> med lønn <input type="checkbox"/> uten lønn		
Andre årsaker			F.o.m.	T.o.m.	

6. INNTEKT

Timelønn	Skattepliktig bruttoinntekt forrige avsluttede kalenderår
Skattepliktig bruttoinntekt hittil i år	Dette er lønn t.o.m (dd/mm/åå)
Har det blitt trukket ordinær skatt til Norge? Nei <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/>	Bare i perioden (dd/mm/åå)
Har det blitt trukket 7,8 % trygdeavgift til Norge? Nei <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/>	Bare i perioden (dd/mm/åå)
Har mottatt eller mottar lignende ytelser pga. arbeidsforholdets opphør <input type="checkbox"/> Erstatning <input type="checkbox"/> Etterlønn/lønn i oppsigelsestid <input type="checkbox"/> Andre ytelser <input type="checkbox"/> Ingen	
For perioden (dd/mm/åå)	Beløp
Har mot tatt eller mottar feriepenger som er opptjent i perioden <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Beløp
Har gitt avkall på følgende rettigheter i henhold til arbeidsavtalen	Årsak

7. ARBEIDSPERIODER/TIMER

Fylles ut dersom vedkommende har hatt varierende arbeidstid eller arbeidet sporadisk (bruk ekstra ark ved behov eller legg ved timelister)

F.o.m. (dd/mm/åå)	T.o.m. (dd/mm/åå)	Antall timer	Evt. kommentarer
F.o.m. (dd/mm/åå)	T.o.m. (dd/mm/åå)	Antall timer	Evt. kommentarer
F.o.m. (dd/mm/åå)	T.o.m. (dd/mm/åå)	Antall timer	Evt. kommentarer
F.o.m. (dd/mm/åå)	T.o.m. (dd/mm/åå)	Antall timer	Evt. kommentarer
F.o.m. (dd/mm/åå)	T.o.m. (dd/mm/åå)	Antall timer	Evt. kommentarer
F.o.m. (dd/mm/åå)	T.o.m. (dd/mm/åå)	Antall timer	Evt. kommentarer
F.o.m. (dd/mm/åå)	T.o.m. (dd/mm/åå)	Antall timer	Evt. kommentarer
F.o.m. (dd/mm/åå)	T.o.m. (dd/mm/åå)	Antall timer	Evt. kommentarer

8. ARBEIDSGIVERS STEMPEL OG UNDERSKRIFT

Dato	Stempel
Underskrift	