

REDEGØRELSESSKEMA VED ARBEJDE I VIKARBUREAU

Oplysninger om medlem:	
Navn:	
Cpr. nr.:	
Adresse:	

Oplysninger om vikarbureau:	
Navn:	
Adresse:	

Oplysninger om aflønning:	
Aflønningsform? (timeløn/fast løn/honorarløn/efter regning)	_____
Bliver lønnen udbetalt af vikarbureauet?	JA <input type="checkbox"/> NEJ <input type="checkbox"/>
Lønnens størrelse: · _____ kr.	
Bliver der trukket ATP af lønnen?	JA <input type="checkbox"/> NEJ <input type="checkbox"/>
Er lønnen ferieberettiget?	JA <input type="checkbox"/> NEJ <input type="checkbox"/>

Oplysninger om vikararbejdet (udfyldes af arbejdsgiveren):	
I hvilken periode gælder tilknytningsaftalen til vikarbureauet?	FRA: _____ TIL: _____
Har vikarbureauet indgået overenskomst dækkende vikararbejdet? <i>(Hvis JA, oplys overenskomstens navn og parternes navne)</i>	JA <input type="checkbox"/> NEJ <input type="checkbox"/>
Udføres vikararbejde med opsigelsesvarsel fra medlemmets side?	JA <input type="checkbox"/> NEJ <input type="checkbox"/>
Udsteder vikarbureauet løbende skriftlige jobbekræftelser ved formidling af vikararbejde?	JA <input type="checkbox"/> NEJ <input type="checkbox"/>

Undertegnede erklærer, at ovenstående er rigtigt besvaret:	
Dato:	Dato:
_____	_____
Medlemmets underskrift	Vikarbureauets underskrift
Frigørelsesattest vedlægges <input type="checkbox"/>	Frigørelsesattest kan ikke opnås <input type="checkbox"/>
Denne redegørelse erstatter ikke en frigørelsesattest!	