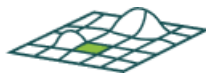




SANDNES KOMMUNE

SANDNES
EIENDOMSSELSKAP KF
... RYGGER RYGENSANDNES
TOMTESELSKAP

Oppdragsadresse		Dato
-----------------	--	------

Arbeidstaker Selvstendig næringsdrivende

Personopplysninger – fyller ut av alle

Fornavn:	Mellomnavn:	Etternavn:
Mobilnr:		
E-post:	Adresse	
Personnr /Norsk ID nr		
Statsborgerskap:		

Fylles ut dersom arbeidstaker

Arbeidsgiver	Har du skriftlig arbeidsavtale	Ja <input type="checkbox"/>	Nei <input type="checkbox"/>
Navn og mobilnr til nærmeste leder?			
Arbeidet på dette arbeidsstedet fra dato	Kontaktperson på dette arbeidsstedet		
Gj.snittlig antall timer per arbeidsuke	Brutto timelønn:	Event. Brutto lønn per måned:	
Får du betalt for alle timene du arbeider: Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/>	Holder arbeidsgiver bolig Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/>	Viser lønsslippen skattetrekk ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/>	

Fylles ut dersom selvstendig næringsdrivende

Navn på foretak:	Organisasjonsnr	
Oppdragsgiver	Bruker du underleverandør: Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> Antall	
Startdato på dette oppdraget	Forventet oppdragtid	Antall ansatte på oppdraget

underskrift

HMS-kort: Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/>	Kort nr:	Org.nr på HMS-kort:
--	----------	---------------------