

UPPGIFT OM NY LÖN

Namn	Personnummer
------	--------------

Ny lön från och med	Ny lön (heltidslön) per månad i kronor	Sysselsättningsgrad %
---------------------	---	-----------------------

Ny lön på grund av; (här kan du bland annat informera om lönesättningen gäller annan tjänst än grundanställningen)
--

Datum för underskrift
-----------------------

Arbetsgivarens underskrift	Arbetstagarens underskrift
----------------------------	----------------------------

Arbetsgivare namnförtydligande
--------------------------------