



Höskolan
Kristianstad

Höskolan Kristianstad
291 88 Kristianstad
044 250 30 00
www.hkr.se

ANSTÄLLNINGSAV TAL UNDERLAG FÖR LÖNEUTBETALNING

Antecknings-/studiestöd av
medstudent/mentor

Datum

PERSONUPPGIFTER

Efternamn	Förnamn	Personnummer	E-postadress
Utdelningsadress		Postnummer, postadress	Telefonnummer

Skatteavdrag för tillfälligt anställda är 30%

Önskas högre skatteavdrag ange % :

Lägre skatteavdrag (intyg ska bifogas)

☐

Ny adress

☐

ANSTÄLLNINGSUPPGIFTER

Avdelning	Anställningsform ☐ Allmän visstidsanställning ☐ Vikariat för:
-----------	--

Arbetsuppgifter och ev. kurskod

Fr.o.m. (datum)	Dock längst t.o.m. (datum)	Antal timmar	Timlön exkl. semester- ersättning	Antal dagar	Engångsbelopp inkl. semestersättning	Semester- ersättning	Lön exkl semestersättning	Total ersättning

ÖVRIGT

Tillämpliga kollektivavtal: Villkorsavtal samt Villkorsavtal-T. Uppsägningstider, löneförmåner, arbetstidsmässiga villkor finns reglerat i Villkorsavtal och Villkorsavtal-T samt i lokala avtal. För information om lediga anställningar, se "Jobba hos oss" på www.hkr.se.

FÖR HÖGSKOLAN

OVANSTÅENDE ÖVERENSKOMMELSE BEKRÄFTAS

Datum	Beslutandes underskrift	Datum	Arbetstagarens underskrift
	Namnförtydligande och titel		Namnförtydligande

Konto	Org	Verksamhet	Stat
-------	-----	------------	------

Signerat avtal ska vara HR-avdelningen tillhanda senast den 2:e i den månad utbetalning ska ske. Utbetalning sker den 25:e till registrerat konto i Danske Bank. Om du inte har konto i Danske Bank och ej gett Danske Bank något överföringsuppdrag till konto i annan bank, kommer Danske Bank att skicka ett utbetalningskort och ett erbjudande om att öppna ett konto, alternativt begära överföring till annan bank.



TIDREDOVISNING

OBS! Den som ger ansteckningsstöd ska bifoga schema.

Datum	Uppdraget har utförts (klockslag)		Antal timmar
	From kl	Tom kl	
	From kl	Tom kl	
	From kl	Tom kl	
	From kl	Tom kl	
	From kl	Tom kl	
	From kl	Tom kl	
	From kl	Tom kl	
	From kl	Tom kl	
	From kl	Tom kl	
	From kl	Tom kl	
	From kl	Tom kl	
	From kl	Tom kl	
	From kl	Tom kl	
	From kl	Tom kl	
	From kl	Tom kl	
	From kl	Tom kl	
	From kl	Tom kl	
	From kl	Tom kl	
	From kl	Tom kl	
	From kl	Tom kl	
	From kl	Tom kl	
	From kl	Tom kl	
	From kl	Tom kl	
Datum och underskrift av den studerande för vilken arbetet har utförts:			
Namnförtydligande			

Maila anställningsavtalet till: samordnare.stod@hkr.se

Du kan även lämna den i ett kuvert i receptionen i hus 7 eller posta den till:

Höskolan Kristianstad

Att. Samordnare för studenter med funktionsnedsättning

Studentcentrum

Elmetorpsvägen 15

291 88 Kristianstad