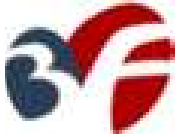


Medarbejder nr.



Ansættelsesaftale

for ansættelse omfattet af Isoleringsoverenskomsten



| | |
|--|------------------------|
| Undertegnede arbejdsgiver (navn): Persolit Entreprenørfirma A/S | CVR-nr: 55 70 81 18 |
| Adresse: | Tlf.nr.: |
| Postnr./by: | |

Ansætter herved:

| | | |
|--|---|------------|
| Medarbejderens fulde navn: | Cpr. nr.: | |
| Adresse: | Tlf.nr.: | |
| Postnr./by: | | |
| Kommune: | Statsborgerskab: <input type="checkbox"/> Dansk eller <input type="checkbox"/> | |
| Pengeinstitut: | Reg. nr.: | Konto nr.: |
| Jobkategori: | Mail adresse: | |
| Medarbejderen skal anmelde sygdom til: | | |

I øvrigt henvises til eventuelle personaleregulativer i virksomheden. Disse er samtidig udleveret til medarbejderen.

| | |
|---|-------------------|
| Tiltrædelsesdato: | Anciennitetsdato: |
| Fast arbejdssted eller hovedarbejdssted (adressen angives): | |
| Postnr./by: | |
| <input type="checkbox"/> Skiftende arbejdssteder | |
| Hvis ansættelsen er tidsbegrænset, angives ophørsdatoen: | |
| Ansættelsesforholdet er begrænset til udførelse af følgende opgave: | |

Den normale ugentlige arbejdstid er i henhold til nedenstående overenskomst samt eventuelle lokalaftaler, eller:

Den gennemsnitlige ugentlige arbejdstid udgør _____ timer (udfyldes kun ved deltidsansættelse).

Optjent ferie til brug i indeværende ferieår. Antal dage:

Timeløn på ansættelsestidspunktet: kr.

Overarbejdsbetaling, søgnehelligdagsbetaling, forskudttidstillæg, tillæg for arbejde i holddrift, tillæg for rejse/befordring og genetillæg i øvrigt betales efter gældende overenskomst. Ved akkordarbejde honoreres medarbejderen med overenskomstens faste løndel for akkord, prislisten samt eventuelle lokalaftaler.

Lønnen udbetales bagud

Hver 14. dag

Andet - lønperioden angives:

For ansættelsesforholdet gælder Isoleringsoverenskomsten mellem Dansk Industri og Fagligt Fælles Forbund, se www.di.dk.

I ovennævnte overenskomst er der bl.a. fastsat regler for arbejdsmarkedspension og ferie. I øvrigt henvises til eventuelle, på virksomheden gældende, lokalaftaler.

Industriens Pension:

JA, jeg har tidligere indbetalt til Industriens Pension eller anden arbejdsmarkeds pension og vedlægger dokumentation, evt. kopi af sidste lønseddel.

NEJ, dvs. jeg er først omfattet om 2 mdr. regnet fra ansættelsesdato

Dato: _____

Virksomhedens underskrift

Medarbejders underskrift

Tillæg til ansættelsesaftale:

Øvrige forhold:

Nedenstående skema kan udfyldes, hvis der er særlige helbredsmæssige oplysninger, som kan være vigtige at videregive til virksomheden i tilfælde af akut opstået sygdom.

| |
|--|
| Sygdomme: |
| |
| |
| Andet: |
| |
| |
| |
| Kontaktperson ved akut opstået sygdom/ulykke: |
| Navn: |
| |
| Telefon: |
| |