

MEDDELANDE OM DEN PERSONLIGA ASSISTENTENS ERFARENHETSTILLÄGG
(som erfarenhet räknas endast jobb som personlig assistent)

Verksamhetsenhetens nummer: 950901

Arbetsgivarens
distrikt:

Alberga (9591)

Esbo centrum (9595)

Esboviken (9594)

Hagalund (9592)

Mattby-Olars (9593)

Arbetsgivarens namn: _____

Personbeteckning: _____

Jag är den personliga assistentens arbetsgivare. På denna blankett meddelar jag assistentens erfarenhetstillägg. **Som erfarenhet räknas endast jobb som personlig assistent.**

Obs! Tiden som den personliga assistenten har jobbat som personlig assistent i tidigare anställningsförhållanden har verifierats. Som arbetsgivare har jag arkiverat arbetsintygen och övriga skriftliga utredningar på ett lämpligt sätt. Enligt personuppgiftslagen ska uppgifterna om anställningsförhållandet hållas hemliga. Eftersom arbetsgivaren följer denna lag bifogas arbetsintyg i original eller kopia inte till detta meddelande.

Assistentens namn	Assistentens födelsedatum (dd.mm.åååå)	Det nuvarande anställnings- förhållandet inleddes	All arbetserfarenhet som ger rätt till erfarenhets- tillägg sammanlagt		Erfarenhets- tillägg (1, 2 el. 3 %)	Erfarenhets- tillägget ska betalas fr.o.m.
			Hela år	Månader		

Som erfarenhetstid räknas de månader då den personliga assistenten har jobbat som personlig assistent minst 14 dagar/mån. eller minst 35 timmar/mån.

Minst 14 dagar per månad

Minst 35 timmar per månad

ARBETSGIVARENS FÖRSÄKRAN OCH UNDERSKRIFT

Jag försäkrar att uppgifterna är riktiga

Datum

Underskrift
