



Ansættelsesbevis for fastansatte under Sundhedskartellet

Navn:	CPR-nummer:
Mail:	Mobil:
Adresse:	
Postnummer og by:	
Ansættelsesdato:	Stillingsbetegnelse: Ernæringsassistent [] Kostfaglig eneansvarlig [] Økonoma []
Arbejdstid pr. uge:	Skattekort, sæt kryds: Hovedkort [] Bikort []

Ved den selvejende institution, som også er dit arbejdssted:

Institutionsnummer:	Institutionsnavn:	CVR-nummer:
Adresse:		Postnummer og by:

Aftaler gældende for ansættelsesforholdet:

Du er omfattet af overenskomst for personalegruppe: Sundhedskartellet
 Indgået mellem KL og SHK.

Du er omfattet af ferieaftalen, den generelle lovgivning for lønmodtagere og de overordnede vilkårsaftaler, herunder aftaler om fravær af familiemæssige årsager mellem KL og SHK m.v.

Løn

Dokumentation for uddannelse, anciennitet, arbejdsmarkedspensionsordning fra tidligere ansættelsesforhold, cv og andre relevante oplysninger skal afleveres til din leder. På baggrund af denne dokumentation fastsættes din løn.

Dokumentationen skal være indleveret til din leder inden 3 måneder fra din ansættelses start. Hvis du er i tvivl om dokumentationen og lønforhold, kan du rådføre dig med den overenskomstbærende organisation inden tidsfristen, da lønnen ikke på et senere tidspunkt vil blive reguleret med tilbagevirkende kraft.



Du aflønnes efter den til enhver tid gældende overenskomst og evt. Forhåndsftale, hvilket vil fremgå af udarbejdet lønftale.

Du aflønnes efter grundlønstrin: (XXX)

Din lønseddel fremsendes til e-boks.

Du kan på din lønseddel se en specifikation af din løn, pension og eventuelle tillæg. Lønnen udbetales månedsvis bagud og indsættes den sidste hverdag i måneden på din Nem-konto.

Opsigelse

De første 3 måneder af din ansættelse er en gensidig prøvetid, hvor opsigelsesvarslet fra arbejdsgiver er 14 dage og dit er én dag. Efter udløbet af prøvetiden gælder funktionærlovens opsigelsesvarsler. Du kan herefter opsiges med følgende varsler, hvis det gives inden udløbet af:

5 måneders ansættelse	Opsigelsesvarsel: 1 måned
2 år og 9 måneders ansættelse	Opsigelsesvarsel: 3 måneder
5 år og 8 måneders ansættelse	Opsigelsesvarsel: 4 måneder
8 år og 7 måneders ansættelse	Opsigelsesvarsel: 5 måneder
Herefter	Opsigelsesvarsel: 6 måneder

Dit opsigelsesvarsel vil efter prøvetid være en måned, der skal være indgivet inden den sidste dag i måneden, hvorved du kan fratæde fra næste måneds udgang.

Bopæl

Du skal holde institutionens leder informeret om din aktuelle bopæl og folkeregisteradresse. Hvis du ikke skriftligt har meddelt institutionens leder om din adresseændring, bærer du selv ansvaret og risikoen for ikke at have modtaget post fra institutionen.

Sygdom

Ved langtidssygemelding skal medarbejderen leve op til de kommunale dokumentationskrav. Såfremt medarbejderen undlader dette og arbejdsgiveren derfor mister adgangen til dagpengerefusion, kan arbejdsgiver modregne et beløbende svarende til den mistede dagpengerefusion i medarbejderens løn.



Tavshedspligt

Under og efter din ansættelse er du underlagt tavshedspligt i henhold til forvaltningslovens § 27 og straffelovens §152, §152a, §152c og §152d.

Straffe- og børneattest

Indhentning og fremvisning af straffeattest og ren børneattest er forudsætning for ansættelsen.

Straffeattest er set:

Institutionsleder:

Dato:	Underskrift:
-------	--------------

Børneattest er indhentet:

Institutionsleder:

Dato:	Underskrift:
-------	--------------

Andet

Institutionen bruger e-boks til kommunikation om løn- og ansættelsesvilkår, du forventes derfor at holde dig dagligt opdateret om indholdet i din e-boks.

Institutionsleder:

Dato:	Underskrift:
-------	--------------

Ansattes underskrift og accept af ansættelsesvilkår:

Dato:	Underskrift:
-------	--------------

Du skal returnere dette ansættelsesbevis i underskrevet stand til din leder inden 8 dage.



LØNAFTALE
Sundhedskartellet

Navn:		Fødselsdagsdato og år:
Afdeling/Institution:		Stillingsbetegnelse:
Adresse:		
Aftalen gælder fra den:	Lønbrøk:	Erfaringsdato:

LØNTYPE	KRITERIER	LØNTRIN/BELØB (01.01.06, ÅRLIGT)	TIDSBEGRÆNSET
---------	-----------	-------------------------------------	---------------

Grundløn:			Fra dato	Til dato
Funktionsløn:				

Kvalifikationsløn:				

Andet: Resultatløn, engangstillæg, m.v. _____

Alle tillæg er angivet i 01.01.06-niveau og er pensionsgivende, medmindre andet er anført.

Engangstillæg er angivet i nutidsbeløb og er pensionsgivende, medmindre andet er aftalt, eller det er resultatløn.

Løndelene reduceres forholdsmæssigt ved nedsat tid, medmindre andet er aftalt.

Funktionsbestemte tillæg bortfalder uden yderligere varsel, såfremt medarbejder ophører i en funktion, der ydes funktionstillæg for.

 Dato og underskrift / stempel
 For institution

 Dato og underskrift
 For organisation