



**LØNAFTALE**  
Sundhedskartellet

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

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

Grundløn:			Fra dato	Til dato
<b>Funktionsløn:</b>				

<b>Kvalifikationsløn:</b>				

**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