 **UPPGIFT OM NY LÖN**

|  |  |
| --- | --- |
| Namn | Personnummer |
| Ny lön från och med  |
| Ny lön (heltidslön) per månad  |
| Sysselsättningsgrad % i kronor |
|  |
| Ny lön på grund av; (här kan du bland annat informera om lönesättningen gäller annan tjänst ängrundanställningen) |
| Datum för underskrift |  |
|  |  |
| Arbetsgivarens underskrift | Arbetstagarens underskrift |
| Arbetsgivare namnförtydligande |

Rådgör med HR-avdelningen vid lönesättning utanför löneöversynen.
Blanketten scannas till Lönecentrum, scanning@lonecentrum.se.

Original delges medarbetaren.