

Almenn Launakrafa - Upplýsingablað



Upplýsingar um félagsmann

Nafn: _____

Dags. _____

Heimilisfang: _____

Kennitala: _____

Netfang: _____

Símanúmer: _____

Tungumál: Íslenska ☐ Enska ☐ Pólska ☐

Starfslýsing/heiti: _____

Annað: _____

Upplýsingar um fyrirtæki

Nafn fyrirtækis: _____

Kennitala: _____

Yfirmaður: _____ Símanúmer: _____

Netfang: _____

Upplýsingar um launakröfu

Hver er krafan?/ Um hvað snýst málið?

Hefur þú reynt að fá úrlausn þinna mála hjá fyrirtækinu? **Já** ☐ **Nei** ☐

Upplýsingar um ráðningarsamband

Fyrsti starfsdagur: _____

Síðasti starfsdagur: _____

Vinnufyrirkomulag: Dagvinna ☐ Vaktavinna ☐

Launatímabil: _____

Vinnutími: _____

Bankareikningur: _____

Lengd matartíma: _____

Gagnaskil

	Já	Nei	Á ekki við
Ráðningarsamningur:	☐	☐	
Launaseðlar:	☐	☐	
Staðgreiðsluskrá:	☐	☐	
Bankayfirlit	☐	☐	
Tímaskráningar	☐	☐	
Uppsagnarbréf	☐	☐	☐
Læknisvottorð	☐	☐	☐
Staðfesting frá Sjúkratryggingum Íslands	☐	☐	☐
Samskipti við atvinnurekanda	☐	☐	

Kjarasamningur

Almenni markaðurinn ☐ Hjúkrunarheimili SFV ☐ Reykjavíkurborg ☐
Hótel og veitingahús ☐ Önnur sveitarfélög ☐ Ríkið ☐

Annað: _____