

Arbetsplatsanmälan

Arbetsplatsnummer

Företagets Organisationsnummer

Företag		Företagets adress och ort	
E-post		Telefon	
Arbetsplatsbenämning		Arbetsplatsens adress och ort	
E-post		Telefon	
Antal egna arbetstagare på arbetsplatsen		Arbetschef	
E-post		Telefon	
Byggstart den	Byggtid månader	Platschef	
E-post		Telefon	

Beskrivning av objektet (se anvisningar)

☐ Byggavtalet

Verksamhetsområde (se anvisningar)

☐ TBM – Nyproduktion – Hus

☐ TBM – ROT (inkl. rivningsarbeten) - Hus

☐ TBM – Anläggningsproduktion

☐ Markarbeten

☐ Företag med speciell verksamhetsinriktning – Ackordslistor

☐ Företag med speciell verksamhetsinriktning – Ej ackordslistor

☐ Byggserviceverksamhet

☐ Övriga arbeten

Löneform (se anvisningar)

Prestationslön

☐ Ackord

☐ Ackordstidlista, Ackordsprislista

☐ Resultatlön

Tidlön

☐ Månadslön

☐ Timlön

Löneform avseende flera arbetsplatser (se anvisningar)

☐ Löneform avseende flera arbetsplatser

☐ Väg & Banavtalet

Kompletterande uppgifter (se anvisningar)

Underskrift

Ort och datum

Namn-teckning

Namn/namnförtydligande

Arbetsplatsanmälan insänd via

☐ Post

☐ E-post

☐ Fax

Arbetsplatsanmälan insänd till

☐ Byggnads lokalavdelning

☐ SEKO:s lokala organisation

☐ BI:s lokalkontor (kopia)