

Arbetsplatsanmälan – Byggavtalet 2020

Mejla den ifyllda blanketten till:
arbetsplats.vast@byggnavds.se

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

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Eget arbete över 900 timmar | <input type="checkbox"/> Eget arbete över 2 500 timmar |
| <input type="checkbox"/> Agerar som huvudentreprenör, inget arbete över 900 timmar med egen personal (nedanstående svarsalternativ behöver då inte fyllas i) | |
| <input type="checkbox"/> TBM - Nyproduktion | <input type="checkbox"/> Företag med speciell verksamhetsinriktning - Ej ackordslistor |
| <input type="checkbox"/> TBM -ROT | <input type="checkbox"/> Markarbeten |
| <input type="checkbox"/> TBM - Anläggningsproduktion | <input type="checkbox"/> Byggserviceverksamhet |
| <input type="checkbox"/> Företag med speciell verksamhetsinriktning - Ackordslistor | <input type="checkbox"/> Övriga arbeten |

Löneform

Prestationslön

- Ackord
 Ackordstidlista, Ackordsprislista
 Resultatlön
 Kombination av ackord och resultatlön

Tidlön

- Månadslön
 Timlön
 Tidlön med mindre rörlig del (max 6 %)
 Löneform avseende flera arbetsplatser

Notera att vid prestationslön ska arbetsgivaren ta fram underlag och senast inom åtta veckor efter arbetets påbörjande tillhandahålla detta för lokal part om inte annat överenskommes. Se vidare [Byggavtalet § 3 punkten 3.1.7](#).

Kompletterande uppgifter

Arbetsplatsanmälan insänd via

- Post
 E-post

Arbetsplatsanmälan insänd till/ Registration of workplace sent to:

- Byggnads region
 Arbetslaget (kopia)
 Byggföretagens berörda lokalkontor (kopia)
 Arbetsplatsanmälan Väg- och Banavtalet har skickats till SEKO