

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)

<input type="checkbox"/> Byggavtalet	
Verksamhetsområde (se anvisningar)	
<input type="checkbox"/> TBM – Nyproduktion – Hus	<input type="checkbox"/> Företag med speciell verksamhetsinriktning – Ackordslistor
<input type="checkbox"/> TBM – ROT (inkl. rivningsarbeten) - Hus	<input type="checkbox"/> Företag med speciell verksamhetsinriktning – Ej ackordslistor
<input type="checkbox"/> TBM – Anläggningsproduktion	<input type="checkbox"/> Byggserviceverksamhet
<input type="checkbox"/> Markarbeten	<input type="checkbox"/> Övriga arbeten
Löneform (se anvisningar)	
<u>Prestationslön</u>	<u>Tidlön</u>
<input type="checkbox"/> Ackord	<input type="checkbox"/> Månadslön
<input type="checkbox"/> Ackordstidlista, Ackordsprislsta	<input type="checkbox"/> Timlön
<input type="checkbox"/> Resultatlön	
Löneform avseende flera arbetsplatser (se anvisningar)	
<input type="checkbox"/> Löneform avseende flera arbetsplatser	

<input type="checkbox"/> Väg & Banavtalet
--

Kompletterande uppgifter (se anvisningar)

--

Underskrift

Ort och datum	
Namn-teckning	Namn/namnförtydligande

Arbetsplatsanmälan insänd via		
<input type="checkbox"/> Post	<input type="checkbox"/> E-post	<input type="checkbox"/> Fax
Arbetsplatsanmälan insänd till		
<input type="checkbox"/> Byggnads lokalavdelning	<input type="checkbox"/> SEKO:s lokala organisation	<input type="checkbox"/> BI:s lokalkontor (kopia)