



Anmälan om anställningsperioder

Uppgifter om arbetsgivaren

Arbetsgivarkod	Arbetsgivarens namn	Lag <input type="checkbox"/> KyPL <input type="checkbox"/> KomPL <input type="checkbox"/> StaPL	Anmälarbeteckning
Verksamhetsenhetens beteckning	Verksamhetsenhetens namn		

Personuppgifter

Personbeteckning	Efternamn	Förnamn
------------------	-----------	---------

Uppgifter om anställningsperioder

Startdag	Individualiseringskod	Yrkeskod	Beteckning som motsvarar koden	Typ av anställning	Avslutningsdag	Kod för avslutningsorsak

Datum, underskrift och namnförtydligande

Datum	Underskrift och namnförtydligande
-------	-----------------------------------