

Sysselsättningsintyg

Gäller för förskola och pedagogisk omsorg, vid placering över 15 tim/vecka

Fylls i av vårdnadshavare

Barnet/barnens namn	Förskola/pedagogisk omsorg
Namn	Telefonnummer

Fylls i av arbetsgivare/studiesamordnare

Arbetsgivare/arbetsplats:	_____
Omfattning av tjänst (%):	_____
Förläggning av arbetstid:	
Daglig måndag till fredag fr.o.m. kl. _____ t.o.m. kl. _____	
* Varierande schema, bifoga separat schema och arbetstider	
<input type="checkbox"/> Tillsvidareanställning	
<input type="checkbox"/> Anställd, t.o.m. datum _____	
<input type="checkbox"/> Egenföretagare (bifoga F-skattesedel)	
<input type="checkbox"/> Studerande (bifoga studieintyg och schema, kursstart/slut)	

Underskrift och namnförtydligande	Befattning
Ort och datum	Telefonnummer

Läs om hur Eslövs kommun behandlar personuppgifter på eslov.se/gdpr

Du skickar blanketten via kommunens e-tjänst för sysselsättningsintyg. E-tjänsten samt mer information om sysselsättningsintyg hittar du på service.eslov.se/sysselsattningsintyg