

Enskild överenskommelse enligt § 20 Mom. 6

Med stöd av allmänna bestämmelser har det mellan arbetsgivare

_____ fyll i arbetsgivarens namn

(organisationsnummer) och arbetstagare

_____ fyll i arbetstagarens namn (personnummer) träffats följande överenskommelse om
kompensation för:

☐

Övertidsersättning

☐

Ersättning för obekväm arbetstid

☐

Beredskapsersättning

☐

Restidsersättning

Ovan särskilda ersättningar ersätts med **något av följande:**

1. _____ kronor per månad, eller
2. _____ semesterdagar (1-5 dagar), eller
3. _____ kronor per månad och _____ antal semesterdagar (1-5) eller
4. Arbetsgivare och arbetstagare har i samband med anställningens ingående överenskommit om att ovan särskilda ersättningar är inkluderade i månadslönen. Parterna har värderat att de ovan angivna särskilda ersättningarna utgör _____ kronor/månad

Datum

Förnamn Efternamn
arbetsgivare

Förnamn Efternamn
arbetstagare

Överenskommelsen gäller ett kalenderår i taget.

Har inte överenskommelsen reviderats i samband med årsskiftet, på anmodan av arbetsgivaren eller arbetstagaren, gäller den ytterligare ett år.

Part som vill att överenskommelsen ska upphöra ska underrätta den andra parten senast två månader innan överenskommelsen går ut. Om inte ny överenskommelse träffats upphör denna vid årsskiftet.