

- Starfsmanns  
 Eintak launadeildar

## Ráðningarsamningur

Kennitala sveitarfélags	Sveitarfélag	Sveitarfélagsnúmer		
Kennitala starfsmanns	Nafn	Starfsheiti		
Lögheimili	Póstnr.	Staður	Sími	
Ráðin(n) skv. kjarasamningi	Stéttarfélag			
Nafn stofnunar	Vinnustaður/starfsstaður (einn eða fleiri)	Banki	hb.	m.
Vinnutímaskipulag:	<input type="checkbox"/> Dagvinna	<input type="checkbox"/> Vaktavinna	<input type="checkbox"/> Annað, hvað:	
Lífeyrissjóður	Starfsaldur/prófaldur	Aðrar greiðslur		
<b>Ráðningartegund</b> <input type="checkbox"/> Ráðning til frambúðar <input type="checkbox"/> Tímabundin ráðning <input type="checkbox"/> Tímavinna <input type="checkbox"/> Lausráðning <input type="checkbox"/> Sumarstarf <input type="checkbox"/> Afl. v/barnsburðar <input type="checkbox"/> Afl. v/veikinda <input type="checkbox"/> Afl. v/orlofs <input type="checkbox"/> Afl v/annarra leyfa <input type="checkbox"/> Annað, hvað: _____	Höf starf (dags.)	Tímabil ef ráðning er tiltekinn tíma		
	Starfshlutfall %	Launaflokkur	Greiðslutímabil fastra launa:	
		<input type="checkbox"/> Mánudur	<input type="checkbox"/> Fyrirfram	
		<input type="checkbox"/> Vika	<input type="checkbox"/> Eftir á	
		Daglegur vinnutími		
<p>Vinnuveitandi og undirritaður starfsmaður gera með sér ráðningarsamning, þar sem starfsmaðurinn er ráðinn til starfa samkvæmt því starfsheiti sem að ofan greinir. Ráðningarsamningurinn er samkvæmt kjarasamningi þeim sem að ofan er tilgreindur eins og hann er á hverjum tíma, enda uppfylli starfsmaður skilyrði til aðildar að hinu tilgreinda stéttarfélagi. Skylt er starfsmanni að gæta þagmælsku um atriði er hann fær vitneskju um í starfi og leynt skulu fara samkvæmt lögum, fyrirmælum yfirboðara eða eðli málsins. Þagnarskylda helst þótt látið sé af starfi. Ráðning þessi er ekki gild né verður breytt nema til komi staðfesting yfirmanns í umboði sveitarstjórnar.</p> <p><b>Stéttarfélag skv. lögum nr. 94/1986 - þ.á m. KÍ v/FL og aðildarfélag BHM og BSRB</b> Gagnkvæmur uppsagnarfrestur samkvæmt samningi þessum skal vera 3 mánuðir nema kveðið sé á um annað í kjarasamningi. Þó skal gagnkvæmur uppsagnarfrestur vera einn mánuður á reynslutíma sem er fyrstu þrjú mánuðir í starfi. Framangreindar reglur gilda einnig ef um tímabundna ráðningu er að ræða. Uppsögn miðast við mánaðamat.</p>		<p>Um réttindi lausráðinna starfsmanna fer samkvæmt reglum um réttindi lausráðinna starfsmanna sem samþykktar eru af Launanefnd sveitarfélaga og aðilum. Um orlof, réttindi og skyldur starfsmanna, launagreiðslur í veikindum og barnsburðarleyfi fer samkvæmt lögum, reglugerðum og kjarasamningum sem í gildi eru hverju sinni.</p> <p><b>Stéttarfélag skv. lögum nr. 80/1938 - þ.á m. aðildarfélag ASÍ</b> Um launagreiðslur, launaflokk, starfsaldur til launa, aðrar greiðslur, hlunnindi og greiðslutímabil fer eftir því sem í samningi þessum greinir og samkvæmt kjarasamningi þess stéttarfélags sem tilgreint er að ofan eins og hann er á hverjum tíma. Um orlof og gagnkvæman uppsagnarfrest fer samkvæmt gildandi lögum hverju sinni og kjarasamningi þess stéttarfélags sem tilgreint er að ofan eins og hann er á hverjum tíma. Um rétt til launagreiðslna í veikindum og barnsburðarleyfi fer eftir gildandi lögum hverju sinni og samkvæmt kjarasamningi þess stéttarfélags sem tilgreint er að ofan eins og hann er á hverjum tíma.</p>		
Undirskrift starfsmanns	Dags.	Undirskrift yfirmanns		

<b>Neðangreint er ekki hluti af ofangreindum ráðningarsamningi heldur ætlað til skráningar og upplýsinga fyrir launadeild.</b>									
ÚTFYLLIST AF LAUNAEILD							Útfyllt af	Dags	
Kyn	Deild	Gr.st.	Teg. vinnu	Atv.gr.nr.	Atv. merk	Dags byrjað	Fyrst byrj. dags.		
Lf.	Starfshlutfall	Hvenær útborgað <input type="checkbox"/> viku <input type="checkbox"/> 1/2 mán. <input type="checkbox"/> mán.			Fyrirfr. gr.	<input type="checkbox"/> Lagt í banka <input type="checkbox"/> ávísun			
Banki v/launa	Höfuðbók	Reikningsnr.	Orlof ekki af dv.	Orlofs%	Banki v/orlofsr.	Höfuðbók	Orlofsreikn. nr.		
Banki/bankaútibú	Gjaldal. nr.			Tegund reiknings <input type="checkbox"/> Sparisj.b. <input type="checkbox"/> Tékkar.	Annar reikn. hvaða	Nr.			
Lífeyrissj. nr.	Líf.sj.%	Stéttarfélag nr.	Stéttarfél. %	Hámark v/op. gj.	Starfsheiti				
Áunninn st.aldur	Fl.st.aldur	Vinnur hjá	Föst yfirvinna	Bílastyrkur					
Launafl. breyt.	dags.	Launafl. breyt.	dags.	Launafl. breyt.	dags.				
<b>Fylgiskjöl:</b> <input type="checkbox"/> Starfvottorð <input type="checkbox"/> Prófskrifteini Annað _____ <input type="checkbox"/> Skattkort <input type="checkbox"/> Starfsleyfi/leyfisbréf _____							Afgreiðsla heimiluð _____		