LOKALE LØNNSFORHANDLINGER

Kravskjema for uorganiserte arbeidstakere

|  |  |
| --- | --- |
| Navn: | Ansattnummer: |
| Stilling: | Stillingsstørrelse: | Årslønn i 100 % stilling: |
| Arbeidssted: | Nærmeste leder: |

*Lønns- og stillingsinformasjon fremkommer på lønnsslippen*

**Krav**

|  |  |
| --- | --- |
| Krav ny årslønn: | Eventuelt kronetillegg: |
| Krav ny stillingskode/stillingsbenevnelse: |
| Begrunnelse for kravet: |

**Underskrift:**

|  |  |
| --- | --- |
| Dato/sted | Underskrift (arbeidstaker): |

**Kravet sendes innen fastsatt frist til Personalavdelingen enten per post eller e-post:** **personal@modum.kommune.no**

Kravet må begrunnes ut fra føringer som partene sentralt og lokalt har avtalt. Hvis du ikke kjenner til disse eller fristen som er satt for å levere krav, spør din nærmeste leder. Informasjon om frister etc. legges ut på ansattportalen på Modum kommunes hjemmesider.