



# KRAVSKJEMA VED LOKALE LØNNSFORHANDLINGER I KS

Krav i forbindelse med hoved- eller mellomoppgjør      Krav på særskilt grunnlag

Navn

Fødselsdato

Arbeidsgiver

Arbeidssted

## Nåværende stilling

Stillingskode    Stillingsbetegnelse                      St-%    Årslønn                      Kapittel                      Lønnsansiennitet\*

Fast

Midlertidig

**Krav**    Kapittel                      Stillingskode    Stillingsbetegnelse                      Årslønn

## Begrunnelse for kravet/hovedmomenter

Kravskjema sendt:

Sted:

Dato:

## Akademikerforbundets forhandler i kommunen

Navn

Mobil

E-post

Tøm skjema

Skriv ut

Send

akademikerforbundet.no