- Førstevalget for universitets- og høyskoleutdannede

AKADEMIKER FORBUNDET

KRAVSKJEMA VED LOKALE LØNNSFORHANDLINGER I KA

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

Navn _____ Fødselsdato _____

Arbeidsgiver _____ Arbeidssted _____

Nåværende stilling

Stillingskode	Stillingsbetegnelse	St-%	Årslønn	Lønnsansiennitet*

☐ Fast ☐ Midlertidig

Krav

Stillingskode	Stillingsbetegnelse	Årslønn

Begrunnelse for kravet/hovedmomenter

Kravskjema sendt:

Sted: _____ Dato: _____

Akademikerforbundets forhandler

Navn _____

Mobil _____ E-post _____

Tøm skjema Skriv ut Send akademikerforbundet.no