**[http://www.fellesforbundet.no/Fellesforbundet/Tema%20A-Å/Logo/thumbs/1_FF_logo_CMYK.jpg](http://www.fellesforbundet.no/Fellesforbundet/Tema%20A-Å/Logo/1_FF_logo_CMYK.jpg)  **

****

****

**OPPLYSNINGSSKJEMA INNARBEIDINGSORDNINGER ETTER AML § 10-12 (4)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Navn søkebedrift (og evt avdeling): | | | Org.nr: | | Adresse: | | | |
| Bedr.nr: | |
| Kontaktperson i søkebedrift: | | | E-post: | | | Telefon: | Arbeidsgiverforening: | |
| Tillitsvalgt i søkebedrift: | | | E-post: | | | Telefon: | Forbund i LO: | |
| Egen entreprise (eget oppdrag/ledelse – sett kryss): | | | Utleid til (oppdragsbekreftelse må vedlegges): | | | Oppdragsgiver: | | |
| Varighet (fom – tom): | Antall egne ansatte omfattet av søknaden: | | Prosjektnavn for arbeidet: | | | Arbeidssted (geografisk): | | |
| Hvilke fag/disipliner omfattes: | | | | | | | | |
| Innarbeidingsordning det søkes om (antall dager jobb – antall dager fri): | | | | | | Søndagsarbeid (sett kryss): | Ja: | Nei: |
| Nattarbeid (sett kryss): | Ja: | Nei: | | Begrunnelse for nattarbeid (AML § 10-11): | | | | |
| Sted/dato - underskrift bedrift: | | | | | Sted/dato - underskrift tillitsvalgt: | | | |
| Verneombud bekrefter å være kjent med denne avtalen. Sted/dato - underskrift verneombud: | | | | | | | | |

**Alle felter må fylles ut**

**[http://www.fellesforbundet.no/Fellesforbundet/Tema%20A-Å/Logo/thumbs/1_FF_logo_CMYK.jpg](http://www.fellesforbundet.no/Fellesforbundet/Tema%20A-Å/Logo/1_FF_logo_CMYK.jpg)  **

****

****

-

# **ARBEIDSPLAN FOR ROTASJON**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **Mandag** | **Tirsdag** | **Onsdag** | **Torsdag** | **Fredag** | **Lørdag** | **Søndag** | **Betalt tid** | **Arbeidstid** |
| Uke 1 | Avspasering/Reise (kl.) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Arbeidstid (fra kl. - til kl.) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Antall timer inkl. alle pauser |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Betalte pauser (tid) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Antall timer eks. alle pauser |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Antall timer betalt |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Uke 2 | Arbeidstid (fra kl. - til kl.) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Antall timer inkl. alle pauser |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Betalte pauser (tid) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Antall timer eks. alle pauser |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Antall timer betalt |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Uke 3 | Arbeidstid (fra kl. - til kl.) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Antall timer inkl. alle pauser |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Betalte pauser (tid) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Antall timer eks. alle pauser |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Antall timer betalt |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Reise/Avspasering/Fri (kl.) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Uke 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Uke 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Arbeidet tid pr. rotasjon | Tilleggsopplysninger: | | | | | | |  |  |
|  | Komp. redusert arbeidstid |  |  |
|  | Komp. etter ramme-/tariffavtalen |  |  |
|  | Andre avtalte kompensasjoner |  |  |
|  | Sum timer totalt |  |  |

**Alle relevante felter må fylles ut**

Sted/dato: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Sted/dato: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Underskrift bedrift Underskrift tillitsvalgt