**LØNINDPLACERING AF NYANSATTE**



|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Arbejdsplads:  Tillidsrepræsentant:  Samtalen er gennemført ved besøg den:  **Den nyansatte**  Navn:  CPR-nr.:  E-mailadresse:  Telefonnummer:  Stillingsbetegnelse:  Timer pr. uge:  Ansættelsesdato: | | |
|  | Ja | Nej |
| Har lønindplaceringen været drøftet mellem den nyansatte og TR? |  |  |
| Er den nyansatte orienteret om muligheder for lønudvikling i henhold til overenskomst og forhåndsaftaler? |  |  |
| Er den nyansatte berettiget til pensionsindbetaling fra ansættelsestidspunktet? |  |  |
| Er den nyansatte meldt ind i FOA Guldborgsund? |  |  |
| Hvis nej i en af ovenstående, hvad er der så aftalt? | | |
| Andre bemærkninger: | | |
| Indmeldelse:  Ring 8020 2030 eller  1919  Du kan også melde dig ind online ved at klikke [Her](https://www.foa.dk/forbund/medlemsservice/bliv-medlem/meld-dig-ind-online) | |  |

Send den til vores mail: [guldborgsund@foa.dk](mailto:guldborgsund@foa.dk)