**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  1919Du 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