



LOKALE LØNNSFORHANDLINGER

Kravskjema for uorganiserte arbeidstakere

Navn:	Ansattnummer:
Stilling:	Stillingsstørrelse:

Årslønn i 100 % stilling:	Arbeidssted:	Nærmeste leder:
---------------------------	--------------	-----------------

Lønns- og stillingsinformasjon fremkommer på lønnslippen

Krav

Krav ny årslønn:	Eventuelt kronetillegg:
------------------	-------------------------

Krav ny stillingskode/stillingsbenevnelse:
--

Begrunnelse for kravet:

Underskrift

Dato/sted	Underskrift (arbeidstaker):
-----------	-----------------------------

Kravet sendes innen fastsatt frist til stabsleder Kristian Stråmyr per e-post
kristian.stramyr@rost.kommune.no

Kravet må begrunnes ut fra føringer som partene sentralt og lokalt har avtalt. Hvis du ikke kjenner til disse eller fristen som er satt for å levere krav, spør din nærmeste leder.