**    **

****

**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**

 **    **

****

-

# **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