



**KRAV TIL LOKALE FORHANDLINGER
FOR ANSATTE I STATEN
HTA pkt. 2.5.3 SÆRLIG GRUNNLAG**

Navn: Fødselsdato:
Arbeidssted: Telefon:
Stillingsbrøk: E-post:

Stillingskode: Lønn:.....

Tilsettingstidspunkt:
Tjenestetid i etaten (dato) ¹⁾: Tjenesteansiennitet (dato) ¹⁾:

Når ble stillingen sist normert ved lokale forhandlinger?:

KRAV:

Ny stillingskode: Lønn:

¹⁾ gjelder ikke stillinger på spenn.

BEGRUNNELSE FOR KRAVET:

(Beskriv endringer i arbeids- og ansvarsområde som har skjedd *etter* at du fikk nåværende stilling. Angi når endringene skjedde).

Abeidsgivers **eventuelle** bekreftelse av de **faktiske** forhold

Sted: Dato:

Underskrift av arbeidsgiver

Antall vedlegg:

Sted: Dato:

Underskrift arbeidstaker