# KRAV VED LOKALE FORHANDLINGER FOR STATSTILSATTE

**etter Hovedtariffavtalen pkt. 2.5.1 årlige forhandlinger**

NAVN: ………………………………………………………….. FØDSELSDATO: ………………………………………

ARBEIDSSTED: ………………….………………………… TELEFON: ………………………………………………..

STILLINGSKODE/TITTEL: …………..………………. E-POST: …………………………………………………..

TILSETTINGSTIDSPUNKT: ……………………….... STILLINGSANSIENNITET (dato): ……….…..

STILLINGSBRØK: ………..……………………………… TJENESTETID I ETATEN: ………………………..

NÅVÆRENDE LØNN I KRONER (skal oppgis): ……………………………………………………………………

Når ble stillingen sist gitt opprykk ved lokale forhandlinger: ……………………………………………

Er det gjennomført lønnssamtale: Ja…………… Nei……………

**KRAV:**

Ny lønn i kroner ……………………………………..

EVENTUELT NY TITTEL/STILLINGSKODE: ……………………………………………………………………….….

**BEGRUNNELSE FOR KRAVET:**

|  |
| --- |
|  |

Sted:……………………… Dato: …………………. Sign.: ……………………………………………………….