

1. OPPLYSNINGER

Navn_____
Ansatt i fylkeskommune/kommune_____
Etat/Institusjon_____
Avdeling_____
Tlf. arbeid (dir.nr.)_____
Arbeidsadresse

Nåværende stillingsbetegnelse	Kode	Lønn	Stillingsbrøk

(Opplysningene finnes på lønnslippen)

Ansatt dato	Fast ansatt	Vikariat	Engasjement

Når ble stillingen sist justert i lønnsforhandlinger: _____

2. KRAV FOR STILLINGSKODEN

Stillingsbetegnelse	Kode	Lønn

3. BEGRUNNELSE FOR KRAVET

Sted_____
Dato_____
Underskrift