

Lønaftale

Institutionens navn	Institutionsnummer
Leder	

Medarbejders navn	CPR-nummer
Stilling	Aftalen er gældende fra
	Kommune
Ansættelsesdato	Erfaringsdato

Løn type				Løn- trin	Årligt tillæg 01.03. 2000 niveau	Pensions- givende Marker for ja	Reduceres v/ deltid Marker for ja	Tidsbe- grænset til
Grundløn- tillæg	Funktions- løn	Kvalifika- tionsløn	Grundløn Beskrivelse					

Underskrifter – Se side 2

På den ansættende myndigheds vegne

Dato

Leders underskrift -

Organisationens underskrift

Dato

Organisationen

Medarbejderens underskrift

Dato

Medarbejderens underskrift -