



Intyg om sysselsättning

Fylls i av vårdnadshavare:

Barnets namn: _____

Namn på förskola/fritids: _____

Vårdnadshavarens namn: _____

Arbetsplats: _____

Arbetsplatsens ort: _____

Jag studerar. (Bifoga studieplan där det framgår omfattning och studietakt)

Fylls i av arbetsgivaren:

Härmed intygas att ovanstående vårdnadshavare arbetar:

Visstid fr.o.m. _____ t.o.m. _____

Intermittent/timanställning fr.o.m. _____ t.o.m. _____

Tillsvidare

Omfattning av tjänst: _____%

Underskrift, ansvarig chef: _____

Namnförtydligande: _____

Tel.nr: _____ E-post: _____

Jag är egen företagare. F-skattsedeln ska bifogas till intyget.

Ort/datum: _____

Blanketten ska lämnas till Medborgarkontoret eller skickas till Melleruds Kommun, kultur- och utbildningsförvaltningen 464 80 Mellerud. Går även utmärkt att maila den till linda.eriksson@mellerud.se