

Skicka blanketten till

SPK
Box 54
101 21 Stockholm

| |
|------------|
| SPK-nummer |
|------------|

Personuppgifter

| | | | | | |
|--|--------------|----------------|---------------|---------------|----------------------------------|
| Namn | | | | | Personnummer (ååååmmdd-nnnn) |
| Åter i tjänst fr o m (åååå-mm-dd) | Månadslön kr | Tillägg kr/mån | Förmån kr/mån | Arbetstid i % | Lönen gäller fr o m (åååå-mm-dd) |
| <input type="checkbox"/> Den anställda har haft pensionsgrundande anställning hos annan arbetsgivare under tjänstledigheten (<i>Ange arbetsgivare eller pensionsinrättning i fältet "Anmärkningar" nedan</i>). | | | | | |
| Anmärkningar | | | | | |

OBS! Om tjänstledigheten upphör pga att anställningen upphör, skall blanketten "Avgång ur tjänst" användas.

Arbetsgivarens underskrift

| | |
|----------------------------------|-------------------|
| Ort och datum (åååå-mm-dd) | Underskrift |
| Telefonnummer eller e-postadress | Namnförtydligande |

SPK likställer ett pappersoriginal med en elektronisk kopia som är undertecknad av berörda parter. SPK förbehåller sig rätten att begära in originalhandling i förekommande fall även om en elektronisk kopia har inkommit.

Handlingen kan mailas krypterat till spk@spk.se eller skickas med post.

| |
|----------|
| ID kod |
| SPKTCAA9 |