

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 [arbetsgivare@spk.se](mailto:arbetsgivare@spk.se) eller skickas med post.

ID kod

SPKTCAA9