**KRAVSKJEMA VED LOKALE LØNNSFORHANDLINGER**

**Personalopplysninger:**

Navn:

Arbeidsgiver:

Arbeidssted: Avdeling:

Stillingskode: Stillingsbetegnelse:

Fast ansatt/vikar/midl.: Stillingsprosent (oppgis i %):

Ansatt i denne stilling fra: Samlet ansiennitet (se lønnsslipp):

**Opplysninger om nåværende lønn:**

Grunnlønn Evt. faste tillegg:

**Krav:**

Ny grunnlønn Evt. ny stillingskode:

**Hvis du er leder med personalansvar:**

Antall årsverk: Antall ansatte:

**Begrunnelse for krav:**

**Dato: Underskrift:**

NB! Signatur ikke nødvendig ved elektronisk innlevering.