**OPPLYSNINGSSKJEMA INNARBEIDINGSORDNINGER ETTER AML § 10-12 (4)**

|  |  |
| --- | --- |
| Bedriftsnavn:  | Adresse bedrift:  |
| Kontaktperson bedrift: | E-post:  | Telefon:  | Landsforening:  |
| Kontaktperson tillitsvalgt:  | E-post:  | Telefon:  | Forbund:  |
| Oppdragsgiver:  | Utleie til: (oppdragbekreftelse må vedlegges)  | Egen entreprise (eget oppdrag/ ledelse):  |
| Varighet (fra - til):  | Ca. antall personer:  | Prosjektnavn:  | Arbeidssted (geografisk):  |
| Utfyllende opplysninger/merknader herunder hvilke fag/ disipliner som omfattes:  |
| Innarbeidingsordning det søkes om (antall dager oppholdsperiode – antall dager friperiode): (Arbeidsplanskjema må fylles ut!)  | Søndagsarbeid (sett kryss): | Ja: | Nei: |
| Daglig arbeidstid (timer):  | Gjennomsnittlig ukentlig arbeidstid pr. rotasjon (timer):  |
| Nattarbeid (sett kryss):  | Ja: | Nei: | Begrunnelse for nattarbeid (AML § 10-11):  |
| Sted/ dato - underskrift bedrift: | Sted/ dato - underskrift tillitsvalgt: |
| Verneombud bekrefter å være kjent med denne avtalen. Sted/ dato - underskrift verneombud:  |

# **ARBEIDSPLAN FOR - ROTASJON**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **Mandag** | **Tirsdag** | **Onsdag** | **Torsdag** | **Fredag** | **Lørdag** | **Søndag** | **Betalt tid** | **Arbeidstid** |
| Uke 1 | Avspasering / Reise (kl.) |   |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Arbeidstid (fra kl. - til kl.) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Antall timer inkl. pauser |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Pauser (betalt) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Antall timer eks. pauser |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Antall timer betalt |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Uke 2 | Arbeidstid (fra kl. - til kl.) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Antall timer inkl. pauser |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Pauser (betalt) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Antall timer eks. pauser  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Antall timer betalt |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Uke 3 | Arbeidstid (fra kl. - til kl.) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Antall timer inkl. pauser |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Pauser (betalt) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Antall timer eks. pauser |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Antall timer betalt |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Reise/ Avspasering/ Fri (kl.) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Uke 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Uke 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Arbeidet tid pr. rotasjon |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Komp. redusert arbeidstid |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Betalt/ sum timer totalt |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Sted/ dato: Sted/ dato:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

For Bedriften For Klubben