

## Yttrande från berörd facklig organisation

Bilaga till blanketterna "Ansökan om tillstånd för att arbeta i Sverige", "Ansökan om ICT-tillstånd för att arbeta i Sverige" och "Ansökan om EU-blåkort för att arbeta i Sverige"

Yttrandet är en del av information om anställningen. Det är arbetsgivaren som ska skaffa yttrandet från den fackliga organisation som organiserar anställda inom det aktuella yrkesområdet. Det gäller oavsett om arbetsgivaren tecknat kollektivavtal eller inte. Organisationen bedömer om de erbjudna anställningsvillkoren är i nivå med de villkor som följer av kollektivavtal eller praxis inom yrket eller branschen.

Den fackliga organisationen ska skicka det undertecknade yttrandet till arbetsgivaren.

### 1. Uppgifter om den fackliga organisationen

|                             |               |
|-----------------------------|---------------|
| Organisation                | Kontaktperson |
| Uppdrag inom organisationen | Telefonnummer |

### 2. Den fackliga organisationens yttrande

|                                                              |                                                                                                                              |
|--------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Arbetstagarens namn                                          | Yttrandet omfattar även personerna på bifogad blankett Namnlista<br><input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej |
| Yrke, lön och omfattning enligt information om anställningen |                                                                                                                              |

#### 2.1 Uppgift om kollektivavtal

|                                                                                                                                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Arbetsgivaren har tecknat kollektivavtal med _____ (ange fackförbund)<br>från och med _____ (ÅÅÅÅ-MM-DD) |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

#### 2.2 Den fackliga organisationens bedömning

|                                                                                                                                                                                         |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Villkoren är <b>inte sämre</b> än de villkor som följer av kollektivavtal eller praxis inom yrket eller branschen                                              |
| <input type="checkbox"/> Villkoren är <b>sämre</b> än de villkor som följer av kollektivavtal eller praxis inom yrket eller branschen. <b>Motivera</b>                                  |
| <input type="checkbox"/> Lönen är <b>sämre</b><br>Lönenivån enligt avtal eller norm är _____ kronor/månad för heltid                                                                    |
| <input type="checkbox"/> Försäkringarna är sämre<br>Kommentar _____                                                                                                                     |
| <input type="checkbox"/> Villkoren är sämre än vad som gäller för utstationerade arbetstagare enligt lag (1999:678) om utstationering av arbetstagare (gäller endast vid ICT-tillstånd) |
| <input type="checkbox"/> Den fackliga organisationen avstår från att yttra sig<br>Ange orsak: _____                                                                                     |

#### 2.3 Ytterligare kommentarer

|  |
|--|
|  |
|--|

### 3. Underskrift av den fackliga organisationen

|                                     |                   |
|-------------------------------------|-------------------|
| Ort                                 | Datum             |
| Underskrift av facklig representant | Namnförtydligande |