**ANSÖKAN OM ATT AVTALA LOKALT OM PRESTATIONSLÖNESYSTEMET I BILAGA 1**

**Arbetsgivare och kontaktperson:**

|  |  |
| --- | --- |
| Arbetsgivare: |  |
| Kontaktpersonens namn: |  |
| Kontaktpersonens titel: |  |
| E-post: |  |
| Telefonnummer: |  |

**Vi ansöker om tillstånd att**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | avtala lokalt om att inte tillämpa prestationslönesystemet enligt bestämmelserna i LÄKTA. Nedan ges en beskrivning av det avvikande avtalets innehåll. \*) | |
|  | ta i bruk prestationslönesystemet i LÄKTA bilaga 1 vid ett senare tillfälle. | |
|  | Från vilken tidpunkt? |  |

\*) Beskrivning:

|  |
| --- |
|  |

Motivering:

|  |
| --- |
|  |

**Förtroendemannens förordande och kontaktuppgifter:**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Förtroendemannen förordar. |
|  | Förtroendemannen förordar inte. |

Motivering (särskilt om förtroendemannen inte förordar avtalet):

|  |
| --- |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| Förtroendemannens namn: |  |
| E-post: |  |
| Telefonnummer: |  |

**Underskrifter**

|  |  |
| --- | --- |
| Plats: | Tidpunkt: |
|  |  |
| Underskrift av arbetsgivarens representant: |  |
|  | |
| **Ifylls om annan än kontaktpersonen** | |
| Arbetsgivarrepresentantens namn: |  |
| Arbetsgivarrepresentantens titel: |  |
| E-post: |  |
| Telefonnummer: |  |