# **SKJEMA FOR LØNNSKRAV VED LOKALE FORHANDLINGER 2014 OSLO KOMMUNE**(Alle felt med **fet skrift** MÅ fylles ut av medlemmet. Øvrige felter BØR fylles ut.)

|  |
| --- |
| **PERSONOPPLYSNINGER** |
| **Stillingsinnehaver:** | **Bydel/etat:** |
| **Avdeling / tjenestested:** | **Telefon privat:** | **Telefon jobb:** |
| Barnevernpedagog Sosionom Vernepleier Velferdsviter  |
| **NÅ – SITUASJON** |
| **Nåværende stillingskode:** | **Nåværende stillingsbetegnelse:** | **Stillingsprosent:** |
| **Nåværende lønnsramme:** | **Nåværende lønnstrinn:** | **Ansiennitetsdato:** | **Ansatt fra:** |
| **KRAV** |
| Krav stillingsbetegnelse: | Krav stillingskode: | Krav lønnsramme: |
| **Krav lønnstrinn:** | Krav som personlig tillegg: (Sett X hvis ja) | Krav fremmes på stilling: (Sett X hvis ja) |
| **BEGRUNNELSE:** (Bruk evt. også baksiden. Klubben kontakter deg hvis de trenger supplerende opplysninger) |
|  |
| **UNDERSKRIFT** |
| **Oslo, den 2014 Navn:**  |
| **FYLLES UT AV FO KLUBBEN** |
| Er alle opplysningene kontrollert: Ja Nei Oslo, den 2014 Navn:  |