

Begäran om handlingar av arbetsgivaren

Uppgifter om arbetsgivaren

Företagets namn _____

Namn på företagets representant _____

Adress _____

Postnummer _____ Postkontor _____

Telefon _____

E-post _____

Jag ber arbetsgivaren lämna till mig följande handlingar och utredningar som gäller mig:

- Arbetsavtal eller skriftlig utredning om arbetsvillkor
- Löneuträkningar för tiden _____
- Arbetsintyg, av vilket endast anställningsförhållandets längd och arbetsuppgifter framgår
- Arbetsintyg, av vilket anställningsförhållandets längd och arbetsuppgifter samt orsaken till upphävandet av anställningsförhållandet framgår
- Arbetsintyg, av vilket anställningsförhållandet längd, arbetsuppgifter, orsaken till upphävandet av anställningsförhållandet och värdeutlåtanden framgår
- Arbetstids- och lönebokföring för tiden _____
- Permitteringsintyg
- Utredning om kvittning _____ (datum) mot min lön
- Skriftlig utredning om orsaken till uppsägning eller hävning av anställningsförhållandet

De handlingar jag bett om ska lämnas till mig senast _____ personligen eller skickas till adressen

Namn _____

Adress _____

Postnummer _____ Postkontor _____

Telefon _____

E-post _____

Datum _____ Underskrift _____

Lagrum:

Arbetsavtalslag (55/2001)

2 kap. 4 §, 16 § och 17 §,

5 kap. 5 §,

6 kap. 6 §, 7 §,

9 kap. 5 §

Arbetstidslag (872/2019)

32 §