|  |  |
| --- | --- |
| Innleier |  |
| Adresse |  |
| By |  |
| Att |  |

**Oppdragsbekreftelse for innleie av arbeidskraft**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Oppdragsnummer | () | | | | |
| Oppdragsperiode | Fra: ( ) | | Til: ( ) | | |
| Referanse | ( ) | | | | |
| PO nummer | ( ) | | | | |
| Prosjektnummer |  | | | | |
| Innleiers bestiller | Navn: ( ) Mobilnr: ( ) | | | | |
| Innleiers ansvarlig | Navn: ( ) Mobilnr: ( ) | | | | |
| Innleiers koststed | ( ) | | | | |
| Konsulent hos Utleier | Navn: ( ) Mobilnr: ( ) | | | | |
| Utleid Arbeidstaker | Navn: ( ) Mobilnr: ( ) | | | | |
| Utleid Arbeidstakers bostedsadresse | ( ) | | | | |
| Utløser arbeidssted tillegg for reise- og gangtid? | Ja  Hvis ja, hvor mye? ( )  Nei | | | | |
| Har arbeidstaker fagbrev? | Ja  Hvis ja, hvilket fagbrev? ( )  Nei | | | | |
| Evt. ytterligere beskrivelse av arbeidstakers kompetanse og kvalifikasjoner |  | | | | |
| Utleid arbeidstaker behersker følgende språk: |  | | | | |
| Utleier bekrefter at utleid arbeidstaker har gjennomført grunnleggende HMS-opplæring. Spesifiser hvilken opplæring som er gjennomført (for eksempel kurset "Fareblind" eller tilsvarende).  Bekreftelse fremlegges på forespørsel. |  | | | | |
| Utleier bekrefter at utleid arbeidstaker har nødvendig arbeidstøy, verneutstyr og håndverktøy. Dette innebærer minimum følgende: |  | | | | |
| Navn på verneombud i utleiebedriften: |  | | | | |
| Navn på verneombud i innleiebedriften: |  | | | | |
| Navn på bedriftshelsetjeneste (BHT) i utleiebedriften: |  | | | | |
| Kontaktinformasjon bedriftshelsetjeneste (BHT) i utleiebedriften: |  | | | | |
| Grunnlaget for lovlig innleie i hht arbeidsmiljøloven | **Alternativ 1:**  Arbeidsmiljøloven § 14-12 (2): Tariffbundet bedrift som har avtale med tillitsvalgte om utvidet innleie  Angi hvilken tariffavtale Innleier er bundet av: ( )  **Alternativ 2:**  Arbeidsmiløloven § 14-12 (1): Innleie grunnet arbeid av midlertidig karakter/vikarbehov mv. | | | | |
| Denne bekreftelsen gjelder | Fra: ( )  Dato/måned/årstall | | Til: ( ) Dato/måned/årstall | | |
| Avtalt arbeidstid – lengde og plassering | Dag:  ( ) | Fra:  ( ) | | Til:  ( ) | Pause:  ( ) |

|  |  |
| --- | --- |
| Lønn medarbeider | Kr. ( ) pr. time. |
|  |  |
| Feriepenger | ( ) % |

|  |  |
| --- | --- |
| Pris | [VELG ALTERNATIV]  Timepris: Kr. ( ) pr. time. eks. mva.  Påslagsfaktor: ( ) % av medarbeiderens timelønn |
| Fakturafrekvens | ( ) dager |
| Fakturaadresse | ( ) |
| C/o | ( ) |
| Poststed | ( ) |
| Gjeldende betingelser | Avtale om innleie av arbeidskraft fra bemanningsforetak mellom partene datert dato ( ) |

Vedlagt denne Oppdragsbekreftelse følger lokal avtale med tillitsvalgte om innleie av dato ()

Det bekreftes ved signering av denne oppdragsbekreftelse at innleid arbeidstaker er fast ansatt i minst 80 % stilling.

|  |
| --- |
| Dersom Oppdragsbekreftelsen inneholder bestemmelser som avviker fra Avtalen, skal det angis her hva dette gjelder. Angi nedenfor hvilke punkter som er fraveket og hva avviket består i:  […]  […]  \*\*\* |

Innleier skal i henhold til Avtalen, for egen regning gi innleide arbeidstakere samme tilgang til evt. kantine, fellesrom og andre mulige felles goder og tjenester som Innleiers egne arbeidstakere, med mindre objektive grunner tilsier noe annet iht. arbeidsmiljøloven (AML) § 14-12 a (2), evt. statsansatteloven § 11.

Innleier skal snarest mulig kontrollere opplysningene og straks gi bemanningsforetaket beskjed om mulige feil, mangler og ufullstendige opplysninger i ordrebekreftelsens innhold og endringer i egne lønns- og arbeidsvilkår av betydning for oppdraget iht. innleiers ansvar etter AML § 14-12 b (1), evt. statsansatteloven § 11.

Innleier plikter i henhold til Avtalen straks skriftlig å varsle Utleier ved endring i egne lønns- og arbeidsvilkår, slik at likebehandlingsreglene blir ivaretatt.

Med vennlig hilsen

[Navn]