



## Intyg om sysselsättning

**Fylls i av vårdnadshavare:**

Barnets namn: \_\_\_\_\_

Namn på förskola/fritids: \_\_\_\_\_

Vårdnadshavarens namn: \_\_\_\_\_

Arbetsplats: \_\_\_\_\_

Arbetsplatsens ort: \_\_\_\_\_

Jag studerar. (Bifoga studieplan där det framgår omfattning och studietakt)

**Fylls i av arbetsgivaren:**

Härmed intygas att ovanstående vårdnadshavare arbetar:

Visstid fr.o.m. \_\_\_\_\_ t.o.m. \_\_\_\_\_

Intermittent/timanställning fr.o.m. \_\_\_\_\_ t.o.m. \_\_\_\_\_

Tillsvidare

Omfattning av tjänst: \_\_\_\_\_ %

Underskrift, ansvarig chef: \_\_\_\_\_

Namnförtydligande: \_\_\_\_\_

Jag är egen företagare. F-skattsedeln ska bifogas till intyget.

Ort/datum: \_\_\_\_\_ Sign: \_\_\_\_\_

**Blanketten ska lämnas till Medborgarkontoret eller skickas till Melleruds Kommun, kultur- och utbildningsförvaltningen 464 80 Mellerud. Går även utmärkt att skanna in ifyllt blankett och maila den till [linda.eriksson@mellerud.se](mailto:linda.eriksson@mellerud.se)**