|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | | **ANSTÄLLNINGSBEVIS**  **för anställningar finansierade med  Marie-Sklodowska Curie-medel/Vinnova Seal of Excellence**    Datum | |
|  | |  | |
| Namn | | Personnummer | |
| Adress | | Postnummer, ort | |
| Institution/motsv. | | Arbetsställenummer | |  |

**Anställningsvillkor**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Anställs som | Omfattning (%) | BESTA-kod |
| Lön, kr/månad vid heltid (living allowance) | Mobility allowance (kr/mån) | |
| Family allowance (kr/mån) | Tidsbegränsningsgrund | |
| From | Tom | |
| Ange om det gäller Vinnova Seal of Excellence eller Marie Curie Horizon 2020?  Vinnova Seal of Excellence  Horizon 2020 | | |

Anställningsvillkor enl. Villkorsavtalet gäller. Anställningarna omfattas dock inte av lokala löneförhandlingar.

Mobility allowance och Family allowance ska konteras i kontofält 1 med konto 43960.

Kontering

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Omf | Konto (kf 1) | Projekt (kf 2) | Org (kf 3) | Verksamhet (kf 4) | Aktivitet (kf 5) | Motpart (kf 6) | Finanisär (kf 7) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**Kontaktperson institution/motsvarande**

|  |
| --- |
| Namn |

**Beslut prefekt/motsvarande**

|  |  |
| --- | --- |
| Underskrift | Datum, Ort |
| Namnförtydligande |
| HR-avdelningens anteckning | |

Anställningsbevis insänds till HR-avdelningen för registrering.