|  |  |
| --- | --- |
|  | **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.