



## Sysselsättningsintyg

Gäller förskola och pedagogisk omsorg

### Sökande/vårdnadshavare

Namn
Adress
Vårdnadshavarens personnummer (10 siffror)
Barnets personnummer (10 siffror)
Förskola/pedagogisk omsorg

### Sysselsättningsform

Anställning
Arbetsgivare/arbetsplats _____
<input type="checkbox"/> Tillsvidareanställning
<input type="checkbox"/> Provanställning, till och med datum _____
<input type="checkbox"/> Timanställning, från och med datum _____ till och med datum _____
<input type="checkbox"/> Visstidsanställning, från och med datum _____ till och med datum _____

### Intyg av (försäkran från arbetsplats)

Underskrift	Namnförtydligande
Befattning	Arbetsgivare
Adress	Telefonnummer
E-post	Datum

Läs om hur Uddevalla kommun behandlar personuppgifter på [uddevalla.se/personuppgifter](http://uddevalla.se/personuppgifter)

**Du skickar blanketten via kommunens e-tjänst för sysselsättningsintyg.**

**E-tjänsten samt mer information om sysselsättningsintyg hittar du på [uddevalla.se/sysselsattningsintyg](http://uddevalla.se/sysselsattningsintyg)**