

# AVTAL - UPPDRAGSTAGARE

Avtalet får endast användas för uppdragstagare, får ej användas av månadsanställda

Hälsa- och sjukvårdsförvaltn	Arbetsplats Regionalt Cancercentrum
------------------------------	--

Uppdragstagarens efternamn och förnamn		Personnummer (år, mån, dag, nr)
Utdelningsadress	Postnummer	Ortnamn

**Uppgifter för skatteavdrag och arbetsgivaravgift**

<input type="checkbox"/> A-skatt	<input type="checkbox"/> Jämkningsbeslut (bifogas)	<input type="checkbox"/> F-skatt
----------------------------------	--	----------------------------------

**Följande avtal har träffats**

Uppdragets art/benämning	Plats

Datum	Antal timmar	Arvode/timme	Arvode totalt	Ersättning, kr	Moms, kr	Kostnadsställe	Projektkod

**Underskrift, uppdragstagaren**

**Attest**

Datum \_\_\_\_\_ Namnteckning \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_ Namnteckning \_\_\_\_\_

*Roger Henniksson*  
Namnförtydligande



## AVTAL - UPPDRAGSTAGARE

Avtalet får endast användas för uppdragstagare, får ej användas av månadsanställda

Hälsa- och sjukvårdsförvaltning	Arbetsplats Regionalt Cancercentrum
---------------------------------	--

Uppdragstagarens efternamn och förnamn	Personnummer (år, mån, dag, nr)	
Utdelningsadress	Postnummer	Ortnamn

### Uppgifter för skatteavdrag och arbetsgivaravgift

<input type="checkbox"/> A-skatt	<input type="checkbox"/> Jämningsbeslut (bifogas)	<input type="checkbox"/> F-skatt
----------------------------------	---	----------------------------------

### Följande avtal har träffats

Uppdragets art/benämning	Plats
Patientförhållandeuppdrag	

Datum	Antal timmar	Arvode/timme	Arvode totalt	Ersättning, kr	Moms, kr	Kostnadsställe	Projektkod
Datum	Antal timmar	Arvode/timme	Arvode totalt				
Datum, resor med egen bil	Antal km						
Datum	Övriga reseersättningar, kr						
Datum	Övriga reseersättningar, kr						

Underskrift, uppdragstagaren

Attest

Datum \_\_\_\_\_ Namnteckning \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_ Namnteckning \_\_\_\_\_

*Roger Henniksson*  
Namnförtydligande

