

**ÖVERENSKOMMELSE OM FÖRSKOTTSEMESTER****ARBETSGIVARE**

Namn/Firma		Organisationsnummer
Adress		
Postnummer	Ort	Telefon företaget
Kontaktperson		Telefon kontaktperson

**ARBETSTAGARE**

Förnamn	Efternamn	Personnummer
Yrkesbenämning	Arbetsplats	Anställningsdatum

Arbetstagaren har rätt till betald förskottssemester under semesteråret (xxxx). Förskottssemester ges under första semesteråret för den del av ordinarie semester enligt anställningsavtal som inte under intjänandeåret hunnit intjänas med full betalning. Förskottssemester kan inte sparas för uttag under kommande semesterår utan måste uttas första semesteråret.

Avslutar arbetstagaren anställningen på egen begäran inom 5 år ska uttagen förskottssemester avräknas mot inestående; (markera tillämpligt avtal)

- Entreprenadmaskinavtalet: semesterersättning
- Maskinföraravtalet: lön och semesterersättning
- Gruventreprenadavtalet: lön och semesterersättning
- Entreprenadmaskinavtalet: lön och semesterersättning

(Avräkning ska ej ske om anställningen upphör efter 5 år eller pga. omständigheter som anges i 29 a § semesterlagen; arbetstagarens sjukdom, arbetstagarens frånträdande från anställningen vid arbetsgivarens avtalsbrott enligt 4 § 3 st. lagen om anställningsskydd eller vid uppsägning från arbetsgivarens sida pga. arbetsbrist.)

**UNDERSKRIFT ARBETSGIVARE**

Ort och datum	
Namnteckning, arbetsgivare	Namnförtydligande

**UNDERSKRIFT ARBETSTAGARE**

Ort och datum	
Namnteckning, arbetstagare	Namnförtydligande