

Tilkynning um breytingu á launum vegna afleysingar

Ríkisstofnun

Heiti stofnunar	Fjárlaganúmer
-----------------	---------------

Starfsmaður

Nafn	Kennitala
------	-----------

Breyting á launum

Frá og með (dags.)	Til og með (dags.)
--------------------	--------------------

Afleysingin fellur undir ákvæði í kafla 9 eða sambærileg ákvæði í kjarasamningum starfsmanna ríkisins

Starfsmaður sem leystur er af

Nafn	Kennitala
------	-----------

Sé aðalstarf starfsmanns launað sem staðgengilsstarf yfirmanns, ber starfsmanni laun samkvæmt flokki yfirmanns, gegni hann starfi hans lengur en fjórar vikur samfelld eða hann hafi gegnt starfi yfirmanns lengur en sex vikur á hverjum 12 mánuðum. Laun samkvæmt flokki yfirmanns greiðast einungis frá lokum nefndra fjöggra eða sex vikna.

Starfsmaður sem ekki er í stöðu staðgengils yfirmanns, en er falið að gegna störfum yfirmanns í forföllum hans eða störfum annars herra launaðs starfsmanns, skal taka laun samkvæmt launaflokki hins forfallaða starfsmanns þann tíma, er hann gegnir starfi hans.

Undirskrift

Dagsetning	Staðfesting fyrir hönd stofnunar (undirskrift stjórnanda)
------------	---



Mannauðstorg ríkisins