



**ROBERTSFORS
KOMMUN**

Anmälan om feriearbetsplats

Arbetsgivare

Anmälan sänds till: "Arbetsmarknadskoordinator"
Robertsfors kommun, Storgatan 13, 915 81 Robertsfors

Arbetsgivare	
Adress	
Postnummer	Postadress
Telefon	Mobil
Org. Nr	
Kontaktperson	
E-mejl	
Antal tillgängliga feriearbeten	
Veckorna (minst 3 veckor)	
Arbetsuppgifter	
Arbetstider	

Härmed bekräftas också att feriearbetarna omfattas av
Trygghetsförsäkring vid arbetsskada, TFA

Underskrift av behörig firmatecknare eller motsvarande

Datum
