

Redovisning för sysselsättningsstöd vid deltidarbete

Anställd som övergått från heltids- till deltidsanställning fyller i:

Efternamn	Förnamn
Personbeteckning	Adress
Postnummer och ort	
Telefonnummer	E-postadress
Bank och IBAN kontonummer	
Utbetald bruttolön för redovisningsperioden €	Redovisningsperiod
Jag försäkrar att uppgifterna ovan är riktiga. Under ovanstående period har jag inte fått någon annan lön/ersättning för arbetet som jag utfört. Jag har inte heller lyft någon förmån som utgör hinder för betalning av ovanstående sysselsättningsstöd. ¹	
Ort och datum	Underskrift

Arbetsgivaren fyller i

Under ovanstående redovisningsperiod har personen som AMS anvisat som vikarie varit sysselsatt i deltidarbete hos oss.

Arbetsgivarens namn	Arbetsgivarens e-post
Vikariens namn	Vikariens personbeteckning
Ort och datum	Underskrift och namnförtydligande
Tilläggsuppgifter	

Redovisningen uppgörs månadsvis och ska lämnas in till AMS senast en månad efter redovisningsperiodens slut.

¹ Sysselsättningsstöd vid deltidarbete betalas inte om ovanstående person under redovisningsperioden utöver deltidslönen får annan lön eller ersättning för utfört arbete (till exempel inkomster för bisyssla eller företagsverksamhet). Stödet utbetalas inte heller om personen under redovisningsperioden lyfter arbetslöshetsdagpenning, arbetsmarknadsstöd eller pension. Vidare utgör särskild moderskaps- faderskaps- eller föräldrapenning, sjukdagpenning, specialvårdspenning, rehabiliteringspenning och rehabiliteringsunderstöd hinder för sysselsättningsstöd vid deltidarbete.