

Anvisningar till ANMÄLAN OM BISYSSLA

En arbetsgivare får, enligt § 6 i anställningsskyddslagen, inte förbjuda en arbetstagare att under anställningen ha en anställning hos en annan arbetsgivare på sin fritid om inte den andra anställningen

1. är arbetshindrande. Med arbetshindrande avses att anställningen är så omfattande eller pågår på sådana tider eller på något annat sätt gör att arbetstagaren inte kan utföra sitt arbete på ett fullgott sätt.

2. konkurrerar med arbetsgivarens verksamhet på ett sätt som kan orsaka skada, eller

3. på något annat sätt kan skada arbetsgivarens verksamhet.

En arbetsgivare får inte heller missgynna en arbetstagare på grund av att arbetstagaren under anställningen har en anställning hos en annan arbetsgivare.

Fyll i namnet på den person som ska motta blanketten från arbetstagaren innan blanketten överlämnas för ifyllande. Endast blankettsidan (sid 2) behöver lämnas.

Det krävs inte att den anställda skriver under att den mottagit informationen, men för den som vill finns möjligheten att säkra att den anställda tagit del av informationen. Det är annars bra att göra en egen notering om hur informationen har skett, om det är genom till exempel e-post, brev eller över har överlämnas personligen.

Mer information om bisyssla finns på arbetsgivarguiden på TEKO:s hemsida, www.teko.se.

Kontakta din regionala rådgivare eller TEKO:s jour för rådgivning i specifika frågor, telefon 08-782 08 80.

Anmälan om bisyssla

Bolag

Namn

Org.nr.

Adress

Den anstälde

Namn

Personnr (XXXX-XX-XX-XXXX)

Adress

Anställningsnr

Som anställd ska du anmäla om du har en bisyssla.

Med bisyssla menas varje syssla, tillfällig eller permanent som utövas vid sidan om den ordinarie anställningen och som inte hör till privatlivet.

Fyll i blanketten och lämna till

Bisyslans omfattning

Uppdragsgivare

Timmar per dag/vecka/månad (ange vilket)

Omfattning (under en viss tid eller återkommande perioder)

Bisyslans längd från och med

till och med

Ytterligare information om bisyslan

Beslut om bisyssla

Medges

Medges inte

Datum

Ort

Arbetsgivarens underskrift

Den anställdes underskrift