

Arbetsgivarintyg

Intyg till ansökan om ersättning för etableringsjobb

Etableringsjobb är ett ekonomiskt stöd till långtidsarbetslösa och vissa nyanlända för att de lättare ska kunna etablera sig på arbetsmarknaden. För att den arbetssökandes ansökan ska bli komplett behöver du som arbetsgivare lämna uppgifter i det här arbetsgivarintyget.

Arbetsgivare

Företagsnamn		Organisationsnummer
Adress	Postnummer	Postort

Kontaktperson hos arbetsgivare

Förnamn	Efternamn
Telefonnummer till kontaktperson	E-postadress till kontaktperson (frivilligt)

Arbetsplatsens besöksadress (där den anställda kommer att arbeta)

☐ Samma adress som ovan.

Annan adress	Postnummer	Postort
--------------	------------	---------

Arbetsgivarorganisation

Central arbetsgivarorganisation		
Adress	Postnummer	Postort

Arbetsstagarorganisation

Central arbetsstagarorganisation		
Adress	Postnummer	Postort

Om det finns en lokal arbetsstagarorganisation fyll i kontaktuppgifter nedan.

Lokal arbetsstagarorganisation		
Adress	Postnummer	Postort

Arbetsstagare

Efternamn	Förnamn	Personnummer (ååååmmdd-xxxx)/ samordningsnummer
-----------	---------	--

Anställningen

Anställningens tillträdesdag:

Vi rekommenderar att du sätter ett tillträdesdatum minst 15 arbetsdagar framåt.
 Anställningen kan inte börja förrän ett beslut är fattat.

Ange yrke:

Aktuell referenslön:

För att stöd ska kunna betalas ut ska villkoren vara uppfyllda under hela beslutsperioden. Om Arbetsförmedlingen känner till att det du har intygat är felaktigt kan Arbetsförmedlingen neka rätt till ersättning för arbete i etableringsjobb. Om du inte intygat alla villkor kan Arbetsförmedlingen behöva fråga om mer information.

Villkor och arbetsgivarens underskrift

- ☐ Jag intygat att personal inte har sagts upp på grund av arbetsbrist under de senaste 12 månaderna på det avtalsområde och den driftsenhet där den anställda kommer att arbeta.
- ☐ Jag intygat att den aktuella anställningen omfattas av det centrala kollektivavtalet om etableringsjobb.

Namn på centralt kollektivavtal

- ☐ Jag intygat att löneutbetalningarna görs elektroniskt till arbetstagarens konto under hela den tid som ersättningen betalas ut.
- ☐ Jag intygat att månadslönen under hela beslutsperioden följer av förordningen (2022:807) om statlig ersättning för arbete i etableringsjobb med de omräkningar som där anges.
- ☐ Jag intygat att jag har tagit del av faktabladet för arbetsgivare om etableringsjobb som finns på arbetsformedlingen.se
- ☐ Jag intygat att jag omgående ska anmäla förändringar som kan påverka rätten till den statliga ersättningen eller ersättningens storlek till Arbetsförmedlingen
- ☐ Jag intygat att den arbetssökande inte är make eller maka till ägare av företaget. Med make eller maka menas även sambo man har eller har haft gemensamma barn med, eller sambo man tidigare varit gift med. Behöver endast intygas om företagsformen är enskild firma.
- ☐ Jag intygat att arbetsgivaren inte utgör eller är en del av ett företag som är föremål för betalningskrav på grund av ett beslut från Europeiska kommissionen som förklarar ett stöd olagligt och oförenligt med den inre marknaden.
- ☐ Jag intygat att arbetstagaren inte kommer att vidareplaceras till en annan arbetsgivare än den som är mottagare av stödet.
- ☐ Jag intygat att arbetstagaren kommer att arbeta i Sverige och inte på distans från utlandet.
- ☐ Jag intygat på heder och samvete att de uppgifter jag lämnar är riktiga och fullständiga.
- ☐ Jag intygat att jag tagit del av faktabladet om etableringsjobb för arbetsgivare.

[Faktablad för arbetsgivare, etableringsjobb](#)

Datum	Namnteckning
Namnförtydligande	

Skicka arbetsgivarintyget till: Arbetsförmedlingen, FE 8143, 107 67 Stockholm.

Kontakt
 webb: arbetsformedlingen.se

Telefon
 0771-600 600 (Växel)
 0771-416 416 (Arbetssökande)
 0771-508 508 (Arbetsgivare)