Odder Kommune
Borgerservice – Team Social Service

Oplysningsskema ved ansættelse - øvrige

Til brug for udbetalingen af løn, beder vi dig udfylde nedenstående og sende skemaet til Borgerservice – Team Social Service (se adressen nederst). Du vil efterfølgende få tilsendt et ansættelsesbrev.

Lønmodtagers personlige oplysninger

Cpr.nr.	Fulde navn	Telefon nr.
Adresse	Postnr. og by	

Skatteoplysninger

Sæt kryds ved den type skattekort som du ønsker, at vi anvender i forbindelse med din lønudbetaling

Hovedkort		Odder Kommune rekvirerer dette elektronisk fra SKAT
Bikort		Odder Kommune rekvirerer dette elektronisk fra SKAT
Frikort		Odder Kommune rekvirerer dette elektronisk fra SKAT
Intet skattekort		Lovpligtig træk - % benyttes

Oplysninger om ansættelsen

Ansættelsesdato		
Støtteperson for følgende borger:	(skriv borgers navn)	Borgers cpr. nr. (Udfyldes af Borgerservice)
SEL § Udfyldes af Social Service	Titel Udfyldes af Borgerservice	

Tavshedspligt:	Der er tavshedspligt forbundet med de oplysninger, som du under dit arbejde får kendskab til jf. straffelovens § 152. Tavshedspligten bortfalder ikke med ophøret af din ansættelse.

Dato	Lønmodtagers underskrift

Dato Udfyldes af Borgerservice	Sagsbehandlers underskrift Udfyldes af Borgerservice

Dokumentnr.: 727-2013-49719