

Arbetsplatsanmälan – Byggavtalet 2020

Mejla den ifyllda blanketten till:
arbetsplats.vast@byggnavads.se

Arbetsplatsnummer	Företags organisationsnummer
Företag	Företagets adress och ort
E-post	Telefon
Arbetsplatsbenämning	Arbetsplatsens adress och ort
E-post	Telefon
Arbetschef	
E-post	Telefon
Platschef	
E-post	Telefon
Antal egna arbetstagare på arbetsplatsen	
Byggstart den	Byggtid månader
Beskrivning av objektet	

- | | |
|--|--|
| ☐ Eget arbete över 900 timmar | ☐ Eget arbete över 2 500 timmar |
| ☐ Agerar som huvudentreprenör, inget arbete över 900 timmar med egen personal (nedanstående svarsalternativ behöver då inte fyllas i) | |
| ☐ TBM - Nyproduktion | ☐ Företag med speciell verksamhetsinriktning - Ej ackordslistor |
| ☐ TBM -ROT | ☐ Markarbeten |
| ☐ TBM - Anläggningsproduktion | ☐ Byggserviceverksamhet |
| ☐ Företag med speciell verksamhetsinriktning - Ackordslistor | ☐ Övriga arbeten |

Löneform

Prestationslön

- ☐ Ackord
☐ Ackordstidlista, Ackordsprislista
☐ Resultatlön
☐ Kombination av ackord och resultatlön

Tidlön

- ☐ Månadslön
☐ Timlön
☐ Tidlön med mindre rörlig del (max 6 %)
☐ Löneform avseende flera arbetsplatser

Notera att vid prestationslön ska arbetsgivaren ta fram underlag och senast inom åtta veckor efter arbetets påbörjande tillhandahålla detta för lokal part om inte annat överenskommes. Se vidare [Byggavtalet § 3 punkten 3.1.7](#).

Kompletterande uppgifter

Ort

Datum

Signatur

Namnförtydligande

Arbetsplatsanmälan insänd via

☐

Post

☐

E-post

Arbetsplatsanmälan insänd till/ Registration of workplace sent to:

☐

Byggnads region

☐

Arbetslaget (kopia)

☐

Byggföretagens berörda lokalkontor (kopia)

☐

Arbetsplatsanmälan Väg- och Banavtalet har skickats till SEKO