Överenskommelse enligt 4 § URA om anställning och villkor för stationering utomlands har denna dag träffats mellan följande kontraktsparter:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Arbetsgivare*  Karolinska Institutet  171 77 Stockholm  *Institution, enhet och ev. underenhet* | | *Arbetstagare: namn, personnummer, folkbokföringsadress i Sverige* |
| *Arbetstagarens arbetsuppgifter utomlands* | | *Arbetstagarens stationeringsort utomlands* |
| *Tjänstgöringsperiodens längd*  Fr.o.m.       tills vidare dock längst t.o.m. | | |
| *Befattning* | | *Besta-kod* |
| *Lön*  Månadslön:  Lönerevision: | | *Kontering*  Projekt: |
| *Arbetstid* | | *Semester* |
| *Lön under sjukfrånvaro*  Enligt bilaga 1 | | *Pension*  PA-16 |
| *Försäkringsvillkor* | | |
| *Särskilda anställningsvillkor*  *Det förutsätts att arbetstagaren vid kontraktets ingående lämnar uppgifter till arbetsgivaren om sådana förhållanden som kan ha betydelse vid bedömningen av om arbetstagaren uppfyller villkoren för vissa förmåner och vid prövningen av ersättningarna.* | | |
| Ersättning | Projekt | Anteckningar |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| *Uppgifter om vilka familjemedlemmar – medföljande och andra – som omfattas av kontraktet* | | |
| *Uppsägning av utlandskontraktet* | | |
| *Anmärkning*  *Arbetstagaren är skyldig att under kontraktstiden lämna uppgifter till arbetsgivaren om förhållanden som kan ha betydelse vid bedömningen av om arbetstagaren uppfyller villkoren för vissa förmåner eller vid prövningen av ersättningarnas storlek. Sådana förhållanden är t.ex. ändrad familjesituation, ändrade vårdnadsförhållanden och ändrad skolgång för arbetstagarens barn. Arbetstagaren är vidare skyldig att upplysa arbetsgivaren om arbetstagaren från annan än arbetsgivaren får någon förmån som motsvarar förmån som utges med stöd av detta avtal (15 § URA).* | | |
| Detta utlandskontrakt har upprättats i två exemplar, varav kontraktsparterna tagit var sitt. **OBS! Även bilaga 1 och 2 ska skrivas under.**  -------------------------------------------------------------------------------------------- -----------------------------------------------------------------------------------------------  Datum och underskrift arbetsgivare (samt namnförtydligande) Datum och underskrift arbetstagare (samt namnförtydligande) | | |