

## Kravskjema for organisasjonene til lokalt lønnsoppgjør, HTA 2.5.1

Gult felt fylles ut av fagforbund, øvrige felt fylles ut av ansatt

Fremmet av fagforbund:		Prioritet (1-5):	
Fagforeningstilhørighet:		Dato:	

Ansatt navn:		Født:	
Arbeidssted:			
Stillingskode:		Evt. arbeidstittel:	

### Nåværende lønn:

LR		Alternativ		Lønnstrinn		Årslønn i kr	
----	--	------------	--	------------	--	--------------	--

### Krav om ny lønn:

Årslønn i kr:		Årslønn i lønnstrinn:	
---------------	--	-----------------------	--

### Eventuelt krav om ny stillingskode:

Krav om endret stillingskode:		og stillingsbetegnelse:	
-------------------------------	--	-------------------------	--

### Kryss av begrunnelse for kravet i ht. Lønnspolitisk dokument (prioriter inntil 3 kryss):

Aktiv <input type="checkbox"/> medvirkning	Kompetanse <input type="checkbox"/>	Skjevhet <input type="checkbox"/>	Tillitsvalgt <input type="checkbox"/>	Arbeidsmiljø <input type="checkbox"/>	Likelønn <input type="checkbox"/> (kjønn)
---	-------------------------------------	-----------------------------------	---------------------------------------	---------------------------------------	--

### Gi kort og konsis begrunnelse for kravet i hht. de prioriterte områdene ovenfor:
