

ARBETSAVTAL FÖR APOTEKSBRANSCHEN

1. AVTALSPARTER	Arbetsgivare <hr/> Arbetstagare Personbeteckning <hr/> Yrkesbenämning <hr/> Ovan nämnda arbetstagare förbinder sig att mot ersättning utföra arbete för ovan nämnda arbetsgivare under dennas ledning och uppsikt på följande villkor:
2. ARBETSAVTALETS GILTIGHETSTID	Anställningens begynnelse dag ____ / ____ 20____ Arbetsavtalet gäller <input type="checkbox"/> Tillsvidare <input type="checkbox"/> För viss tid a) fram till ____ / ____ 20____. Orsaken till tidsbundenheten: _____ b) tills följande arbetsuppgift, vikariat eller annat slutförts: _____
3. PRÖVOTID	Fr. o.m. anställningens begynnelse dag iakttas en provotid om _____ månader.
4. ARBETSPLATS OCH ARBETSTID	Arbetsplats: _____ _____ Arbetstid: <input type="checkbox"/> 115 timmar/3 år <input type="checkbox"/> Annat: _____
5. ÖVERTIDS OCH MERTIDSARBETE	Arbetstagaren kan anvisas mertids-, övertids- och söndagsarbete i enlighet med lagens och kollektivavtalets bestämmelser.
6. ARBETSUPPGIFT	Arbetstagarens arbetsuppgifter är: <input type="checkbox"/> Apoteksanställdas uppgifter <input type="checkbox"/> Andra uppgifter enligt avtal, vilka: _____ _____ _____ Arbetstagaren är skyldig att utföra också annat arbete som arbetsgivaren ger enligt sin rätt att leda och fördela arbetet.
7. LÖN	När anställningen börjar beaktas tjänstetid och lönegrupp: _____ år _____ månader _____ lönegrupp I början av ett anställningsförhållande bestäms arbetstagarens lön enligt följande: Lönen är _____ euro <input type="checkbox"/> mån. <input type="checkbox"/> h
8. KOLLEKTIVAVTAL	Parterna förbinder sig att i anställningsförhållandet ömsesidigt i löne- och övriga arbetsavtalsfrågor följa för arbetsgivaren bindande kollektivavtal, gällande lagar, vederbörligen givna interna direktiv och regler till den del parterna inte i detta avtal kommit överens om bättre villkor för arbetstagaren.
9. ÖVRIGA VILLKOR	När ett arbetsavtal hävs betalas slutlikviden senast inom två veckor sedan anställningsförhållandet avslutats. _____ _____ _____
10. DATUM OCH UNDERSKRIFT	Detta avtal har uppgjorts i två likalydande exemplar, varav det ena ges till arbetstagare och det andra till arbetsgivaren. Plats _____ Datum _____ Arbetstagarens underskrift _____ Arbetstagarens underskrift _____
	Namnförtydligande _____ Namnförtydligande _____

Ledighet	Längd	Periodisering	Anmälningsskyldighet	Ändring
Särskild moderskapsledighet	Till moderskapsledighetens början	–	–	–
Moderskapsledighet	105 vardagar	–	2 månader innan	- hälsoskäl - grundad orsak
Faderskapsledighet	54 vardagar 1) 1–18 vardagar kan hållas efter barnets födelse samtidigt som modern har moderskaps- eller föräldraledighet 2) Resten/all icke uttagen faderskapsledighet (36–54 vardagar) efter föräldrapenningperioden innan barnet fyller 2 år.	högst 4 perioder högst 2 perioder	2 månader innan 1 månad innan, om ledigheten varar max. 12 vardagar 2 månader innan 1 månad innan, om ledigheten varar max. 12 vardagar	Faderskapsledighet i samband med födelse – så fort som möjligt p.g.a. barnets födelse, eller moderns eller faderns hälsotillstånd Annars 1 månad innan - grundad orsak - grundad orsak - anmälningstid 1 månad
Föräldraledighet	158 vardagar	Högst 2 perioder; minst 12 vardagar/period/förälder	2 månader innan 1 månad innan, om ledigheten varar max. 12 vardagar	- grundad orsak - anmälningstid 1 månad
Partiell föräldraledighet	158 vardagar	minst 2 månader	avtal	- avtal - grundad orsak
Vårdledighet	Tills barnet är 3 år	Högst 2 perioder; minst 1 mån./period, avtalsmöjlighet	2 månader innan	- grundad orsak - anmälningstid 1 månad
Partiell vårdledighet (förkortad arbetstid)	Till slutet av juli det år då barnets andra läsår slutar	Avtal eller 1 period/kalenderår	2 månader innan	- avtal - grundad orsak (anmälningstid 1 månad)
Tillfällig vårdledighet (barn under 10 år insjuknar akut)	1–4 arbetsdagar	–	anmälan så snabbt som möjligt	–