

Kollektivavtal angående extra övertid

Ska ifyllast!

Företagets namn.....

Organisationsnr.....

Adress.....Postnr.....

Postadress.....

På grund av får övertid utöver vad som följer av arbetsstidslagen

och/eller avtalet uttas av följande personer under tiden/.....20..... -/.....20.....

| Namn | Personnummer | Antal söka timmar | Hittills arbetade övertids timmar | Tidigare dispens -central | Tidigare dispens -lokal | Förbundets beslut |
|------|--------------|-------------------|-----------------------------------|---------------------------|-------------------------|-------------------|
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

OBS! Om övertidsarbetet avser en längre tidsperiod än en månad fordras förbundets godkännande. **Sådan ansökan ska sändas via IF Metalls avdelning.** Kopia på tidigare lokal överenskommelse och/eller centrala dispenser ska bifogas.

Datum.....

Företaget.....

Industriefacket Metall

Verkstadsklubben.....

(om ansökan avser längre tidsperiod än en månad)

Avsikten med överenskommelsen är att öka
 övertidsuttaget med mer än 50 timmar/
månad alternativt 48 timmar/4-veckorsperiod
 övertidsuttaget med mer än 200 timmar/
kalenderår