



**KRAV TIL LOKALE FORHANDLINGER  
FOR ANSATTE I STATEN  
HTA pkt. 2.5.3 SÆRLIG GRUNNLAG**

Navn: ..... Fødselsdato: .....  
Arbeidssted: ..... Telefon: .....  
Stillingsbrøk: ..... E-post: .....  
Stillingskode: ..... Lønnstrinn: .....  
Lønnsramme <sup>1)</sup>: ..... Lønnsalternativ <sup>1)</sup>: .....  
Tilsettingstidspunkt: .....  
Tjenestetid i etaten (dato) <sup>1)</sup>: ..... Tjenesteansiennitet (dato) <sup>1)</sup>: .....

Når ble stillingen sist normert ved lokale forhandlinger?: .....

**KRAV:**

Ny stillingskode: ..... Lønnstrinn: .....  
Lønnsramme <sup>1)</sup>: ..... Lønnsalternativ <sup>1)</sup>: .....

<sup>1)</sup> gjelder ikke stillinger på spenn.

**BEGRUNNELSE FOR KRAVET:**

(Beskriv endringer i arbeids- og ansvarsområde som har skjedd *etter* at du fikk nåværende stilling. Angi når endringene skjedde).

Abeidsgivers **eventuelle** bekreftelse av de **faktiske** forhold

Sted: ..... Dato: .....

---

**Underskrift av arbeidsgiver**

Antall vedlegg: .....

Sted: ..... Dato: .....

---

**Underskrift arbeidstaker**