

## Kravskjema til lokalt lønnsoppgjør, HTA 2.5.1

Gult felt fylles ut av fagforbund eller leder, øvrige felt kan fylles ut av ansatt

Fremmet av (leder eller fagforening)		Prioritet (1-5):	
Fagforeningstilhørighet eller uorganisert:		Dato:	

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

### Nåværende lønn:

Lønnstrinn		Årslønn i kr	
------------	--	--------------	--

### Krav om ny lønn:

Årslønn i kr:		Lønnstrinn:	
---------------	--	-------------	--

### Eventuelt krav om ny stillingskode:

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

Gi en kort og konsis begrunnelse for kravet iht vurderingskriteriene i lønns politikens pkt. 3.1:

--