

B Arbetsvillkor

Detta dokument fylls i av licenstagare utan kollektivavtal. Det fylls även i av respektive underleverantör om sådana används inom den miljömärkta tjänsten. Dokumentet/dokumenterna samt bilagor skickas in tillsammans med ”Ansökan Lokala Godstransporter 2022”.

Att en licenstagare följer svenska lagar, såsom semester- och arbetstidslagen, är en förutsättning för licens och regleras i licensvillkoren.

Namn på ansökande företag:
Om aktuellt: namn på underleverantör:
Datum för ifyllande samt namn på person som fyllt i nedan uppgifter:

Underleverantör ska först fylla i detta gråa fält:

Licenstagare – gå direkt till nästa sida

Kryssa för ett eller flera av nedan alternativ:

- ☐ Företaget är bundet av och tillämpar Transportavtalet (eller ett lokalt avtal som bygger på detta avtal) för alla anställda förare. *Bifoga* intyg på kollektivavtal som omfattar alla era anställda förare inom den miljömärkta tjänsten.
- ☐ Företaget är bundet av och tillämpar ett annat kollektivavtal (eller ett lokalt avtal som bygger på detta avtal) för alla anställda förare. *Bifoga* intyg på kollektivavtal som omfattar alla era anställda förare inom den miljömärkta tjänsten.

Ange vilket kollektivavtal:
Ange vilka parterna är i avtalet:
Ange avtalets giltighetstid:

- ☐ Transporterna är Svanen-märkta eller godkända för Fair Transport grundnivå. *Bifoga* verifikat. Inget mer behöver då verifieras för krav 1.1–1.3.
- ☐ Egenföretagare med anställda förare som utför uppdrag inom den miljömärkta transporttjänsten är godkända för F-skatt. *Bifoga* kopia på registerutdrag eller faktura som styrker detta.

Ange vilka försäkringar förarna omfattas av:	Ange ja/nej
Fora:s försäkringsavtal för arbetare (om ja, så behöver inget nedanför fyllas i)	
AGS, Avtalsgruppsjukförsäkring	
TFA, Trygghetsförsäkring vid arbetsskada	
TGL, Tjänstegrupplivförsäkring (ekonomiskt skydd till familj)	
FPT, Föräldrapenningtillägg (kompletterande ersättning till föräldrapenning)	
AGB, Försäkring om avgångsbidrag, alternativt TSL, Trygghetsfonden (avgångsbidrag och omställningsstöd)	
Avtalspension SAF-LO	

- ☐ *Bifoga* försäkringsbevis på att de anställda förarna omfattas av ovan försäkringar. (Till exempel verifikat på Foras försäkringsavtal för arbetare.)

Licenstagare och alla underleverantörer (ej egenföretagare utan anställda) som inte är bundna av kollektivavtal ska fylla i följande uppgifter:

Omfattas samtliga av företagets anställda förare, som utför transporter inom den miljömärkta transporttjänsten, av följande:

	Ange ja/nej	Eventuell kommentar
Arbetsrättsliga villkor för lön		
Arbetsrättsliga villkor för semester		
Arbetsrättsliga villkor för arbetstid		
AFA-försäkringarna inkl avtalspension		

Utveckla detta genom att fylla i följande uppgifter:

1 Lön

Fyll i den lägsta lön som utbetalas (per månad/vecka/timme). Räkna om till en anställning på 100%, om så inte redan är fallet.

För förare med:	Ange lön i SEK i Stockholm, Göteborg				Ange lön i SEK i övriga riket			
	Begynnelse-lön	Efter 2 år i yrket	Efter 4 år i yrket	Efter 6 år i yrket	Begynnelse-lön	Efter 2 år i yrket	Efter 4 år i yrket	Efter 6 år i yrket
C-körkort och uppåt								
B-körkort								
Förare utan körkort								

Utgår premiekompensation och i så fall med hur mycket?

--

2 Semester

Hur många semesterdagar utdelas varje semesterår vid 100% anställning?

--

Hur stor är semesterlönen/semesterersättningen i SEK?

Enligt Transportavtalet ska arbetstagare med timlön erhålla ersättning med 13% av årslönen (enligt semesterlagen 12%).

--

3 Arbetstid

Fyll i nedan uppgifter:

Ange genomsnittlig arbetstid helgfri vecka, raster ej inräknade	Timmar/vecka
Ange de klockslag mellan vilka ett genomsnittligt arbetspass brukar pågå	Mellan kl: _____ och kl: _____
Ange hur många timmar ett arbetspass är som kortast	timmar
Ange hur många timmar ett arbetspass är som längst	timmar

Ange hur många övertidstimmar som tas ut i genomsnitt per arbetstagare och vecka?	timmar
Utgår övertidsersättning? Om ja, ange belopp per timme.	Ja/nej: _____ Belopp: _____ SEK/timme
Utgår Ob-tillägg? Om ja, ange belopp per timme.	Ja/nej: _____ Belopp: _____ SEK/timme
Förekommer nattarbete? Om ja, ange mellan vilka tider.	Ja/nej: _____ Mellan kl: _____ och kl: _____

Beskriv hur rasterna för era förare ser ut (hur många, efter hur lång arbetstid osv):

--

Eventuella kommentarer:

--