

UTREDNING OM ARBETSGIVAREN TILL AMBASSADEN ELLER KONSULATET DÅ FRUKT- OCH BÄRGÅRDAR SÖKER SÄSONGARBEKRAFT MED VISUM

AMBASSAD, KONSULAT		
ARBETSGIVARE	Förnamn, efternamn:	FO-nummer eller personbeteckning
KONTAKT- UPPGIFTER	Adress:	
	Telefon:	E-post:
ARBETSKRAFT	Beräknat behov av säsongarbetskraft: _____ personer.	
HUVUDSAKLIGA ARBETSUPPGIFTER	Plocknings- och övriga skördearbeten samt planterings- och skötselarbeten inom frukt- och bärödling.	
ARBETETS LÄNGD	Högst 3 månader, överenskomms i arbetsavtalet.	
PLATS FÖR ARBETET	Gårdens namn: _____	
LÖN	Tidslön _____ euro/h Ackordslön _____ euro/kg. Vid ackordsarbete är arbetstagarens inkomst beroende av arbetsprestationen.	
KOLLEKTIVAVTAL SOM SKA FÖLJAS	Kollektivavtalet för landsbygdsnäringarna.	
INKVARTERING, MÅLTIDER, PERSONALRUM	Av arbetsgivaren ordnad naturaförmån, för vilken ersättning tas ut högst enligt beskattningsvärdet: <input type="checkbox"/> helpensionsförmån, för vilken _____ euro/dag tas ut i ersättning <input type="checkbox"/> bostadsförmån i gemensamt rum, för vilken _____ euro/dag tas ut i ersättning <input type="checkbox"/> måltidsförmån, för vilken _____ euro/måltid tas ut i ersättning <input type="checkbox"/> på gården har matlagningslokaler iordningställt i anslutning till inkvarteringslokalerna (inga naturaförmåner)	
ARBETS- INTRODUKTION OCH INSKOLNING	Arbetsgivaren ordnar arbetsintroduktion och inskolning vid anställningsförhållandets början, inbegripet anvisningar om arbetshygien och arbetssäkerhet. På arbetsplatsen finns instruktionsmaterial eller tolkning att tillgå <input type="checkbox"/> på engelska <input type="checkbox"/> på ryska <input type="checkbox"/> på något annat språk: _____	
FÖRETAGS- HÄLSOVÅRD, OLYCKSFALLS- FÖRSÄKRING	Arbetsgivaren har lagstadgad olycksfallsförsäkring, försäkringsbolag: _____ Arbetsgivaren har lagstadgat avtal om företagshälsovård, avtalspart: _____	

<p>ANVÄNDNING AV ARBETSKRAFTS-FÖRMEDLARE OCH DE KOSTNADER DET MEDFÖR</p>	<p>Förmedlarens namn och kontaktuppgifter</p> <p>i sändarlandet: _____</p> <p>_____</p> <p>i Finland: _____</p> <p>_____</p> <p>Rekryterings/förmedlingsprovision som förmedlaren fakturerar av arbetsgivaren: _____ euro/person</p> <p>eller totalt _____</p> <p>Arbetstagaren betalar själv visum-, försäkrings- och resekostnaderna och förmedlaren fakturerar dem inte av arbetstagaren <input type="checkbox"/></p> <p>Arbetsgivaren betalar arbetstagarens resekostnader helt och hållet eller delvis samt drar av dessa från lönen <input type="checkbox"/></p> <p>I andra fall krävs en skild utredningsbilaga <input type="checkbox"/></p>	
<p>RESEFÖRSÄKRING FÖR ARBETS-TAGAREN OCH ÅTERRESA</p>	<p>I samband med visumansökan arbetsgivarens utredning om resesjukförsäkring och återresa.</p>	
<p>ÖVRIGT</p>	<p>Inbjudaren borde utreda faktorer som hänför sig till lagstiftningen i sändarlandet samt myndigheternas specialkrav, t.ex. bestämmelser om säsongarbetares utresa från landet.</p> <p>Om en säsongarbetare som har fått visum inte anländer eller om en säsongarbetare avlägsnar sig från det överenskomna arbetet under pågående avtalsperiod, borde inbjudaren omedelbart underrätta den beskickning som har beviljat visum samt polisen på e-postadressen: krp.ptr-keskus@poliisi.fi och um.viisumiasiat@formin.fi</p> <p>Då säsongen tar slut borde företagen lämna information till beskickningen om hur säsongen förlöpte.</p>	
<p>DATUM OCH UNDERSKRIFT</p>	<p>Ort och datum: _____</p> <p>_____</p>	<p>Underskrift: _____</p> <p>Namnförtydligande: _____</p>

<p>MYNDIG-HETERNAS ANTECKNINGAR</p>	
-------------------------------------	--