

Fylls i av myndigheten

Dossinummer eller diarienummer	Signatur
--------------------------------	----------

Namnlista

Bilaga till Information om anställningen

Den här blanketten är en bilaga till "Information om anställningen", 232011. Fyll i den här blanketten om informationen om anställningen gäller flera personer med samma anställningsvillkor och arbetsuppgifter. Huvudpersonens namn skrivs på "Information om anställningen" och övriga namn på den här blanketten.

1. Arbetsgivaren eller uppdragsgivaren i Sverige

Företagets namn	Organisationsnummer
Gatuadress	Postnummer och ort

2. Lista på arbetstagare

Arbetstagare 1, Efternamn	Förnamn
Medborgarskap	Födelsedatum/personnummer (ÅÅÅÅMMDD-NNNN)
Kön <input type="checkbox"/> Man <input type="checkbox"/> Kvinna	Passnummer Passet giltigt till och med (ÅÅÅÅ-MM-DD)

Arbetstagare 2, Efternamn	Förnamn
Medborgarskap	Födelsedatum/personnummer (ÅÅÅÅMMDD-NNNN)
Kön <input type="checkbox"/> Man <input type="checkbox"/> Kvinna	Passnummer Passet giltigt till och med (ÅÅÅÅ-MM-DD)

Arbetstagare 3, Efternamn	Förnamn
Medborgarskap	Födelsedatum/personnummer (ÅÅÅÅMMDD-NNNN)
Kön <input type="checkbox"/> Man <input type="checkbox"/> Kvinna	Passnummer Passet giltigt till och med (ÅÅÅÅ-MM-DD)

Arbetstagare 4, Efternamn	Förnamn
Medborgarskap	Födelsedatum/personnummer (ÅÅÅÅMMDD-NNNN)
Kön <input type="checkbox"/> Man <input type="checkbox"/> Kvinna	Passnummer Passet giltigt till och med (ÅÅÅÅ-MM-DD)

Arbetstagare 5, Efternamn	Förnamn
Medborgarskap	Födelsedatum/personnummer (ÅÅÅÅMMDD-NNNN)
Kön <input type="checkbox"/> Man <input type="checkbox"/> Kvinna	Passnummer Passet giltigt till och med (ÅÅÅÅ-MM-DD)