

**AFTALE OM NYE LØNFORMER
FOR EN STILLING ELLER EN GRUPPE AF MEDARBEJDERE**

1. Driftsområde/institution og afd./afsnit:
2. Overenskomstnummer:
3. Forhandlingsberettiget organisation:

4. Aftalen omfatter følgende stilling eller gruppe af medarbejdere:
 Angiv stillingsbetegnelse eller medarbejdergruppe, der omfattet af aftalen. (Der skal ikke angives navne her.)

5. Aftale
 Kvalifikationsløn Funktionsløn Resultatløn Forhåndsaftale

Aftalen træder i kraft pr. Aftalen ophører pr.

Der ydes et årligt tillæg excl. eget/arbejdgivers pension på kr. (31/3 2000-niveau)

Tillæg for tjenestemænd/reglementsansatte Suppl. pensionsindbetaling Ej pens.giv.

Tillægget reguleres i forhold til beskæftigelsesdecimelen (sæt ét kryds) Ja Nej

Der ydes følgende antal lønår

Der ydes et engangsbeløb på kr. (nuldskroner)

Begrundelsen/kriterierne for lønændringen er: Engangsbeløbet ydes til de yngre læger, der har aftenvagt efter kl. 18 juleaften og nytårsaften, uanset om det er vagt på eller uden for tjenestestedet.

Lønændringen reduceres som følge af evt. fremtidige grundlønstigninger, der er en følge af overenskomstfornyelser. Ja

6. Ophør/opsigelsesændring


Funktionsløsen:
 Denne aftale kan opsiges af begge parter med 3 måneders varsel til udgangen af en måned, såfremt forudsætningerne for aftalen ændres eller funktionen bortfalder. Inden opsigelse skal der være en parforhandling. For den enkelte ansatte, som har del i den kollektive aftale, ophører den aftales lønforbedring umiddelbart ved overgang til anden stilling, eller såfremt funktionen ikke længere varetages, medmindre der er tale om en vilkårsændring i.h.t. funktionsløsen og den gældende overenskomst.

Kvalifikationsløsen:
 Denne aftale kan opsiges af begge parter med 3 måneders varsel til udgangen af en måned. Inden opsigelse skal der være en parforhandling. De ansatte omfattet af den hidtidige aftale vil i den situation beholde deres kvalifikationsbestemte lønforbedring som en personlig ordning, medmindre andet aftales.

7. Øvrige bemærkninger

For regionen/institutionen
 Med venlig hilsen

For derved forhandlingsberettigede organisation(er)

26/1-16 
 Dato Underskrift
 (husk stempel)

26/01-16 
 Dato Underskrift

Efter underskrift sendes:
 Original til HR - Løn og Personale
 Kopi til medarbejderen
 Kopi til arbejdspladsen
 Kopi til organisationen