

**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 stillingsbetegnelsen eller medarbejdergruppe, der omfattes 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. egen/arbejdgivers pension på kr. (31/3 2000-niveau)

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

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

Der ydes følgende antal løntrin

Der ydes et engangsbeløb på kr. (nutidskroner)

Begrundelsen/kriterierne for lønændringen er: Tillægget ydes til medlem- eller bagvægter der har en stud.med i forvagt efter kl. 18 og weekender/helligdage

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

**6. Ophæropsigelse/ændring**

**Funktionsløn:**  
 Denne aftale kan opsiges af begge parter med 3 måneders varsel til udgangen af en måned, såfremt forudsætningsene for aftalen ændres eller funktionen bortfalder. Inden opsigelse skal der være en genforhandling. For den enkelte ansatte, som har del i den kollektive aftale, ophører den aftalte lønforbedring umiddelbart ved overgang til anden stilling, eller såfremt funktionen ikke længere varetages, medmindre der er tale om en vilkårsændring i bl.a. funktionærtitlen og den gældende overenskomst.


**Kvalifikationsløn:**  
 Denne aftale kan opsiges af begge parter med 3 måneders varsel til udgangen af en måned. Inden opsigelse skal der være en genforhandling. 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 den/de forhandlingsberettigede organisation(er)

26/1-15   
 Dato Underskrift

26/01-15   
 Dato Underskrift

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