**Krav om ny lønn og/eller ny stillingskode ved lokale lønnsforhandlinger
Oslo kommune**

**Fornavn/etternavn**:      /      **Alder**:

**Arbeidssted**:       Avd. / kontor:

**Adresse arbeidssted**:

**Telefon**:       **Fax**:

**E-post**:

**Nåværende stilling**:       **Stillingskode**:

**Lønnsramme**:       **Lønnstrinn**:

Utdannelse / kompetanse:

Praksis:

Tjenesteansiennitet:

**Lønnskrav** (begrunnelse skrives på eget ark)

[ ]  **Ordinære lokale forhandlinger**
[ ]  **Forhandlinger på særskilt grunnlag**

Frist for å fremme krav for arbeidsgiver:

**Evt. krav om ny stillingskode**:

**Lønnsramme**:       **Lønnstrinn**:

Er det tillitsvalgt/kontaktperson eller Akademikergruppe på ditt arbeidssted?:

[ ]  Plasstillitsvalg, Samfunnsviterne:

[ ]  Akademikertillitsvalgt/primærforening:      /

[ ]  Nei

Sted og dato:       /