**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:       /      