



Vettvangsskoðun á vinnustað

Staður: _____ Dagsetning: _____ Tími: _____ Tílefni heimsóknar: _____

Nafn fyrirtækis:		Kennitala	
Heimilisfang:		Póstnr.	Sími: GSM:
Trúnaðarmaður:		Stéttarfélag trúnaðarmanns:	
Nafn viðmælanda:		Staða viðmælanda:	

Tilgreinið verkstað ef um það er að ræða:

Starfsemi sem fram fer á vettvangi:

Er fyrirtækið: Aðalverktaki Fjöldi starfsmanna _____ þar af erlendir starfsmenn: _____
Ef um undirverktaka er að ræða:

Nafn: _____ Kennitala: _____

Heimilisfang: _____ Póstnr: _____ Staður _____

Starfar fyrir: _____

Eftirfarandi upplýsingar um erlenda starfsmenn eru frá: Undirverktaka Aðalverktaka

	Fjöldi	Þjóðerni	Upplýsingar um ráðningarform		Upplýsingar um ráðningasamning		
Verkamanna - eða þjónustustörf			<input type="checkbox"/> Bein ráðning	<input type="checkbox"/> Starfsmannaleiga	<input type="checkbox"/> Ráðningasamningur	laun	vinnustundir
			<input type="checkbox"/> Þjónustuviðskipti	<input type="checkbox"/> Óljóst	<input type="checkbox"/> Engin		
Verkamanna - eða þjónustustörf			<input type="checkbox"/> Bein ráðning	<input type="checkbox"/> Starfsmannaleiga	<input type="checkbox"/> Ráðningasamningur	laun	vinnustundir
			<input type="checkbox"/> Þjónustuviðskipti	<input type="checkbox"/> Óljóst	<input type="checkbox"/> Engin		
Verkamanna - eða þjónustustörf			<input type="checkbox"/> Bein ráðning	<input type="checkbox"/> Starfsmannaleiga	<input type="checkbox"/> Ráðningasamningur	laun	vinnustundir
			<input type="checkbox"/> Þjónustuviðskipti	<input type="checkbox"/> Óljóst	<input type="checkbox"/> Engin		
Iðnaðarstörf			<input type="checkbox"/> Bein ráðning	<input type="checkbox"/> Starfsmannaleiga	<input type="checkbox"/> Ráðningasamningur	laun	vinnustundir
		Tilgr. iðngrein	<input type="checkbox"/> Þjónustuviðskipti	<input type="checkbox"/> Óljóst	<input type="checkbox"/> Engin		
Iðnaðarstörf			<input type="checkbox"/> Bein ráðning	<input type="checkbox"/> Starfsmannaleiga	<input type="checkbox"/> Ráðningasamningur	laun	vinnustundir
		Tilgr. Iðngrein	<input type="checkbox"/> Þjónustuviðskipti	<input type="checkbox"/> Óljóst	<input type="checkbox"/> Engin		
Veitinga eða þjónustustörf			<input type="checkbox"/> Bein ráðning	<input type="checkbox"/> Starfsmannaleiga	<input type="checkbox"/> Ráðningasamningur	laun	vinnustundir
			<input type="checkbox"/> Þjónustuviðskipti	<input type="checkbox"/> Óljóst	<input type="checkbox"/> Engin		
Veitinga eða þjónustustörf			<input type="checkbox"/> Bein ráðning	<input type="checkbox"/> Starfsmannaleiga	<input type="checkbox"/> Ráðningasamningur	laun	vinnustundir
			<input type="checkbox"/> Þjónustuviðskipti	<input type="checkbox"/> Óljóst	<input type="checkbox"/> Engin		

Undirskrift þeirra sem voru á vettvangi

Snú - Frekari upplýsingar eru á bakhlið

Vettvangsskoðun á vinnustað

Nánari upplýsingar varða:

Komu dagur til Íslands: _____/_____/_____	Áætluð brottfor: _____/_____/_____	Upphaf ráðningartíma: _____/_____/_____	Lok ráðningartíma: _____/_____/_____	Dvalarleyfi frá Útlendingastofu: Já <input type="checkbox"/> Nr _____ Nei <input type="checkbox"/>	Dvalarstaður
Nafn fyrirtækis sem sótti um atvinnuleyfið		Heimilisfang		Kennitala	

Nánari upplýsingar varða:

Komu dagur til Íslands: _____/_____/_____	Áætluð brottfor: _____/_____/_____	Upphaf ráðningartíma: _____/_____/_____	Lok ráðningartíma: _____/_____/_____	Dvalarleyfi frá Útlendingastofu: Já <input type="checkbox"/> Nr _____ Nei <input type="checkbox"/>	Dvalarstaður
Nafn fyrirtækis sem sótti um atvinnuleyfið		Heimilisfang		Kennitala	

Nánari upplýsingar varða:

Komu dagur til Íslands: _____/_____/_____	Áætluð brottfor: _____/_____/_____	Upphaf ráðningartíma: _____/_____/_____	Lok ráðningartíma: _____/_____/_____	Dvalarleyfi frá Útlendingastofu: Já <input type="checkbox"/> Nr _____ Nei <input type="checkbox"/>	Dvalarstaður
Nafn fyrirtækis sem sótti um atvinnuleyfið		Heimilisfang		Kennitala	

Nánari upplýsingar varða:

Komu dagur til Íslands: _____/_____/_____	Áætluð brottfor: _____/_____/_____	Upphaf ráðningartíma: _____/_____/_____	Lok ráðningartíma: _____/_____/_____	Dvalarleyfi frá Útlendingastofu: Já <input type="checkbox"/> Nr _____ Nei <input type="checkbox"/>	Dvalarstaður
Nafn fyrirtækis sem sótti um atvinnuleyfið		Heimilisfang		Kennitala	

Nánari upplýsingar varða:

Komu dagur til Íslands: _____/_____/_____	Áætluð brottfor: _____/_____/_____	Upphaf ráðningartíma: _____/_____/_____	Lok ráðningartíma: _____/_____/_____	Dvalarleyfi frá Útlendingastofu: Já <input type="checkbox"/> Nr _____ Nei <input type="checkbox"/>	Dvalarstaður
Nafn fyrirtækis sem sótti um atvinnuleyfið		Heimilisfang		Kennitala	

Nánari upplýsingar varða:

Komu dagur til Íslands: _____/_____/_____	Áætluð brottfor: _____/_____/_____	Upphaf ráðningartíma: _____/_____/_____	Lok ráðningartíma: _____/_____/_____	Dvalarleyfi frá Útlendingastofu: Já <input type="checkbox"/> Nr _____ Nei <input type="checkbox"/>	Dvalarstaður
Nafn fyrirtækis sem sótti um atvinnuleyfið		Heimilisfang		Kennitala	