

**A Almennar upplýsingar**

Nafn	Kennitala	Lögheimilissveitarfélag
Lögheimili	Póstnúmer og pósthöð	Pósthólfsnúmer og póstnúmer

B Könnun á starfssambandi

Nafn og kennitala þess fyrirtækis sem unnið er fyrir		
Hefur þú verið launþegi hjá því fyrirtæki?	Já	Nei
Starfsheiti og stutt vinnulýsing á starfssviði þínu:		
Starfsstaður:		
Ert þú skuldbundin/n til að inna vinnuna sjálf/ur af hendi?	Já	Nei
Hefur verksamningur verið gerður um vinnuna? Ef já – Láttu verksamning fylgja.	Já	Nei
Verður verið að einhverju leyti unnið á fjárhagslega ábyrgð þína?	Já	Nei
Hefur þú stjórnunarvald yfir starfsmönnum kaupanda vinnuframlagsins?	Já	Nei
Ert þú háð/ur verkstjórn kaupanda vinnuframlagsins?	Já	Nei
Er vinnan unnin með vélum, tækjum og efni þess er kaupir vinnuframlagið?	Já	Nei
Verður vinnan unnin á starfsstöð þess sem kaupir vinnuframlagið?	Já	Nei
Færð þú greitt reglulega t.d. mánaðarlega?	Já	Nei
Er um ákveðið, tímabundið verkefni að ræða?	Já	Nei
Þarft þú sjálf/ur að greiða iðgjald vegna slysatryggingar eða lífeyrisréttinda?	Já	Nei
Eru greiðslur miðaðar við framgang verkefna?	Já	Nei
Hefur þú sérstaka löggildingu eða ert þú iðnlærð/ur?	Já	Nei
Er vinnutími ákveðinn af þeim er kaupir vinnuframlagið?	Já	Nei
Hefur þú uppsagnarfrest?	Já	Nei
Átt þú rétt á orlofs- og veikindadögum?	Já	Nei
Verða dagpeningar, bifreiða- eða ferðakostnaður greiddir sérstaklega?	Já	Nei

ATH – Fylla þarf út eitt eyðublað fyrir hvert fyrirtæki sem unnið er fyrir.

