

## Vottorð vinnuveitanda vegna U 1 Evrópuvottorðs.

Það vottast hér með að: .....  
nafn

.....  
Póstnúmer-staður og heimili kennitala

Starfsheiti starfsmanns: .....

hefur á síðastliðnum 36 mánuðum stundað vinnu hjá undirrituðum eins og hér segir:

Starfstímabil innan síðustu 36 mánaða	Starfshlutfall í %
frá: til:	
frá: til:	
frá: til:	
frá: til:	
frá: til:	
frá: til:	
frá: til:	
frá: til:	

( Notið dagsetningar á forminu "dagur/mánuður/ár" í frá og til )

### Hvers vegna lét launþegi af störfum?

- Uppsögn vinnuveitanda  
(skýring tilgreind í aðrar ástæður)
- Samkomulag aðila um starfslok
- Uppsögn v/brota á starfsreglum
- Sagði sjálfur upp
- Tímabundin ráðning
- Uppsögn v/samdráttar

Aðrar ástæður starfsloka: .....  
(t.d. gjaldþrot, veikindi, fæðingarorlof, tók aðra vinnu, óstundvísi,  
óregla o.s. frv.)

**Greitt í hvaða stéttarfélag:** .....

.....  
kt. vinnuveitanda: staður og dagsetning

.....  
nafn fyrirtækis undirskrift vinnuveitanda

.....  
heimilisfang sími / fax

# LEIÐBEININGAR VIÐ ÚTFYLLINGU VOTTORÐS VINNUVEITANDA

Með Evrópuvottorðinu U 1 er vottað starfstímabil og starfshlutfall seinustu 36 starfsmánaðina. Það er til þess ætlast að skráð sé á vottorðið allt vinnutímabil á s.l. 36 mánuðum.

## Eftirfarandi þarf atvinnurekandi að fylla út:

1. Nafn, kennitölu, heimilisfang, stað og póstnúmer launamanns.
2. Starfsheiti launamanns.
3. Skrá skal inn allt að 36 mánaða starfstímabil sem skal aðgreint eftir starfshlutfalli og/eða rofi á greiðslutímabilum. Ath að orlof skal telja með sem vinnutíma.
3. Ástæðu þess að viðkomandi lét af störfum þarf einnig að gefa upp, athugið fimm valmöguleikar eru á eyðublaðinu, ef engin þeirra á við þarf að gefa upp neðar á blaðinu hvaða ástæður það voru.
4. Gefa þarf upp til hvaða stéttarfélags viðkomandi greiddi félagsgjöld.
5. Gefa þarf upp kennitölu fyrirtækis, stað og dagsetningu, stimpil eða nafn fyrirtækis og að lokum undirskrift vinnuveitanda.

Athugið! Allar upplýsingar um starfstíma eru sannreyndar með samkeyrslu við staðgreiðsluskrá skattfyrvalda.

---

Vinnumálastofnun Kringlan 1, 150 Reykjavík.  
Sími 515-4800 Fax 511-2520, netpóstur [vinnumalastofnun@vmst.is](mailto:vinnumalastofnun@vmst.is)

Vinnumálastofnun veitir nánari upplýsingar um útfyllingu eyðublaðsins þ.m.t. útreikning starfshlutfalls.