

## Lokalt protokoll om korttidspermittering med statligt stöd

**Parter:** Bolagets namn:  
Bolagets org.nr:  
Arbetsplats:  
Hotell-och restaurangfacket, avdelning

**Närvarande:** Arbetsgivarparten:  
Arbetstagarparten:

**Datum:**

Detta avtal avser lokal överenskommelse om korttidspermittering med statligt stöd.

1. Till denna överenskommelse skall biläggas förteckning över vilka anställda som omfattas samt arbetstidsminskningen för varje anställd.  
Arbetsgivaren ska i möjligaste mån presentera ett schemaförslag som omfattar minst fyra veckor till Hotell- och restaurangfackets lokalavdelning i samband med att avtalet ingås.  
Arbetsgivaren ska under avtalsperioden skicka in avstämningsunderlag till ansvarig myndighet. Kopia ska vid samma tillfälle skickas till Hotell-och restaurangfackets lokalavdelning.
2. Genom denna lokala överenskommelse sänks anställdas arbetstid och ordinarie lön temporärt enligt Regeringens beslut om korttidspermittering.
3. Detta avtal får användas även under uppsägningstid (exempelvis arbetsbrist).
4. Nivåerna av arbetsbefrielse kan tillämpas olika på individnivå.
5. Semester och semesterintjänande påverkas inte av detta avtal utan följer av kollektivavtal och lag.
6. Detta avtal kan tillämpas för anställda med minst tre månaders anställningstid i bolaget. För det fall Regeringens beslut om korttidspermittering förändras i denna del är detta avtal även tillämpligt för anställda med kortare anställningstid än tre månader.
7. Denna överenskommelse är giltig från och med \_\_\_\_\_ och kan sägas upp med en uppsägningstid om fjorton dagar.

Vid protokollet

Justeras

---

---

Namnförtydligande

Namnförtydligande