

MEDLEMSUPPGIFT 2017

Insändes senast 10 mars 2017 till TU, Bodil Gidlund, Box 22500, 104 22 Stockholm

1. Företagets namn (= fullständigt firmanamn): _____

2. Företagets postadress: _____
3. Besöksadress: _____
Org.nr: _____ E-post: _____
www-adress: _____
Tel nr: _____
4. Företaget företrädes vid möten inom Föreningen av: (ombudens namn och titel):

5. Antal anställda den **31 december föregående år (2016)** samt lönesummor för helåret föregående år.
OBS lönesumma per kategori anställd behöver ej lämnas fr o m detta år.

	Antal anställda 1)
Tjänstemän	
Journalister	
Grafiker	
Tidningsdistributörer	
Övriga	
Summa antal anställda	
Lönesumma TOTALT kkr 2)	

- 1) Här ska anges samtliga tillsvidareanställda, hel- och deltid.
- 2) Här ska medtagas under föregående år alla utbetalda löner och ersättningar som upptas på kontrolluppgiften, ruta 11, 12 och 13. För visstidsanställda och frilansmedarbetare skall här medtagas arvoden och ersättningar som upptas på kontrolluppgiften, ruta 11, 12 och 13.

Ort..... Datum.....

Underskrift av
firmatecknare Telefon