

Avtal om Dalatrafiks årskort – "Resekort Företag"

Jag är anställd vid Högskolan Dalarna och önskar köpa årskortet Resekort Företag från Dalatrafik. Jag godkänner i och med detta att min arbetsgivare, Högskolan Dalarna, delar upp årskostnaden på tolv månader för det årskort jag beställer. Jag godkänner också att den beräknade månadskostnaden automatiskt dras från min nettolön månadsvis under tolv månader.

Giltighetstid (OBS! Beräkna två månader från avtalets tecknande till första giltighetsdag)

Jag vill att kortet ska gälla fr.o.m. den första (1)

Månad	År
-------	----

 och 12 månader framöver.

Wt° ØNPAŠo ÜEPHŠŠ Eort ŠQŠtŠú ŠÚÚ ØtP EŁΩ ° εotσ	Fyll i dina önskade val:	Löneavdrag/mån	Totalkostnad
Kommunzon		618 kr	7 416 kr
Länszon Dalarna		970 kr	11 640 kr
Länszon Dalarna - Hofors		1 479 kr	17 750 kr
Länszon Dalarna + X-trafik län		1 823 kr	21 870 kr
Bergslagskortet Tåg i Bergslagen (Årskort för Tåg i Bergslagen. Gäller enbart på tåg)		1 933 kr	23 200 kr

Villkor

- Jag är införstådd med följande villkor som avtalet omfattar:
- Jag är anställd vid Högskolan Dalarna
 - tillsvidare eller med minst ett års tidsbegränsad anställning från detta avtals ingång.
- Jag förbinder mig att betala hela summan till Högskolan Dalarna för årskortet hos Dalatrafik.
- Jag förbinder mig att betala kvarstående skuld till min arbetsgivare om jag slutar min anställning i förväg på grund av uppsägning, sjukdom eller dylikt under perioden kortet gäller, eller om det av annan anledning inte går att göra löneavdrag på min lön på det överenskomna månadsbeloppet.
- Jag är medveten om att kortet inte kan återköpas under avtalets 12-månadersperiod.
- Jag anmäler borttappat/ej fungerande kort till Personalavdelningen.
- Jag lovar att inte ladda på annan biljett eller produkt på årskortet.

Jag vill ingå avtal med Högskolan Dalarna om Dalatrafik/Resekort Företag och är införstådd med villkoren i detta avtal

Datum	Underskrift	Namnförtydligande	Personnummer
-------	-------------	-------------------	--------------

Beställning av årskort till ovanstående medarbetare godkännes (underskrift av närmaste chef)

Datum	Underskrift	Namnförtydligande	Förvaltning/Enhet
-------	-------------	-------------------	-------------------

Detta avtal ska upprättas i två original varav;

- Medarbetaren får ett exemplar
- Arbetsgivarens exemplar skickas med internpost till: Personalavdelningen

Beställningsdatum:

Skickat kort:

Reg. Primula: