



**Göteborgs
Stad**

Skadeståndsansvar under anställning

Härmed bekräftas att jag informerats om att i nedanstående anställning kommer arbetsgivaren fakturera arbetstagaren den ekonomiska skada som uppkommer för arbetsgivaren till följd av arbetstagarens brottsliga handlingar såsom klotter och annan skadegörelse.

Personuppgifter

Datum	Personnummer
Förnamn	Efternamn

Anställningsuppgifter

Befattning	Datum from- tom
Placering	Övrig information

Ort datum

Arbetstagarens underskrift