

BLANKET FÖR ÖVERLÄMNING AV TILLGÅNGAR

Namn: _____

Adress: _____

Telefonnummer: _____ Personlig e-postadress: _____

Överlämningsdatum: _____

Överlämnad av: _____ Arbetstitel: _____

Tillgångar överlämnade

Tillgångsnummer	Kvantitet	Punkt	Tillbehör	Kommentarer	

1. Jag bekräftar härmed att jag har mottagit ovan nämnda tillgångar. Jag förstår det denna tillgång tillhör bolaget och är under min ägo när jag utför arbetet. Jag försäkrar härmed att jag äger ansvaret för att vårda bolagets tillgångar i dess fulla utsträckning. Vid förlust eller skada står jag för ersättningen. Vid uppsägning/ uppsägning kommer jag omedelbart att överlåta ovan nämnda tillgångar i dess fungerande skick till företaget.

2. Jag är ensam ansvarig för företaget som tillhör mig.

Auktoriserad signatur (godkännare): _____

Anställds underskrift:
