

**Anmälan om förtroendeuppdrag inom offentliga sektorn**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Uppdragsinnehavare** | Namn | | | | Personnummer | |
| Adress | | | | | |
| Postnummer- och ort | | | | | |
| Mobilnummer | | | | | |
| E-post hem | | | | | Jag vill ha e-post  hem  till arbetsplatsen |
| E-post arbete | | | | |
| **Uppgifter om arbetsgivare och arbetsplats** | Arbetsgivare | | | | | |
| Arbetsplats- och enhet | | | | | |
| Adress till arbetsplatsen | | | Postnummer- och ort | | |
| **Förtroendeuppdrag** | ⁭ huvudförtroendeman  ⁭ vice huvudförtroendeman  ⁭ förtroendeman  ⁭ vice förtroendeman  ⁭ (koordinerande/förhandlande huvudförtroendeman) | | ⁭ arbetarskyddsfullmäktige  1. vice arbetarskyddsfullmäktige  ⁭ 2. vice arbetarskyddsfullmäktige  ⁭ skyddsombud  ⁭ medlem av arbetarskyddskommissionen | | | |
| **Verksamhetsområde** |  | | | | | |
| **Tidigare uppdragsinnehavare** | Namn | | | | Personnummer | |
| Avslutat uppdrag | | | | Uppdraget avslutades | |
| **Mandatperiod** | Mandatperioden börjar och slutar (datum) | **Mandatperioden för en förtroendevald/ersättare börjar tidigast från den dagen då informationen om valet skickats till arbetsgivaren.** | | | | |
| **Datum och underskrift** | Datum och ort | Underskrift av valarrangören/fackavdelningens representant | | | | |

Blanketten ska fyllas i och skickas in till förbundet direkt efter att en uppdragsinnhavare blivit vald/avsagt sig uppdraget. Valresultatet ska också meddelas till arbetsgivaren och fackavdelningens ordförande.

**Finlands närvårdar- och primärskötarförbund rf**

**Medlemsenhet**

Banmästargatan 12, 00520 Helsingfors

<https://securemail.superliitto.fi>, välj *Jäsenyysasiat* som mottagare

tel. 09 2727 910

[www.superliitto.fi](http://www.superliitto.fi)