



Valet avser mandatperioden

2017-10-16—2019-12-31

Nyval och omval av förtroendevald tillika skyddsombud på arbetsplats

1. Val sker vid medlemsmöte. Alla medlemmar på arbetsplatsen ska informeras om att det ska väljas förtroendevald, även föräldraledig, sjukskrivna och visstidsanställda. Kallelse ska delges senast två veckor före mötet.
2. Valet dokumenteras på denna bankett =valprotokoll. Skriv sedan ut valprotokollet.
3. Valprotokollet justeras av en deltagare på mötet, dock ej, av den som valet avser.
4. Deltagarlista ska fyllas i.
5. Valprotokoll och deltagarlista skickas till avdelningens kansli, se adress nedan.
6. Vårdförbundet utser och anmäler förtroendeuppdraget till arbetsgivaren, i och med detta omfattas du av lagen om facklig förtroendeman.

Nyval

Omval

UPPGIFTER OM ARBETSPLATS

Arbetsgivare.....

Arbetsplats:.....

Tel/mobil arbetsplats:.....

UPPGIFTER OM FÖRTROENDEVALD/SKYDDSOMBUD

Personnummer.....

Namn.....

Bostadsadress.....

Postnummer.....Ort.....

Mobil:.....

E-post.....

Skickas eller mailas till: Vårdförbundet Tel: 035-14 47 47
Sperlingsgatan 5
302 48 Halmstad
lotta.holmgren@vardforbundet.se

