

Anmälan av skyddsombud

Uppgifter om arbetsgivaren

Arbetsgivarens namn	Organisationsnummer	
Adress	Postnummer	Ort

Uppgifter om skyddsområdet/arbetsstället

Arbetsställets/skyddsområdets namn	Ytterligare definition/beskrivning av skyddsområdet	
Adress	Finns Skyddskommitté? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Ort

Uppgifter om skyddsombud

Namn	Personnummer	
Adress	Postnummer	Ort
E-post	Telefon	
Vald för perioden _____ till och med _____		
<input type="checkbox"/> Nyval <input type="checkbox"/> Omval <input type="checkbox"/> Ersättare för _____	Vald som <input type="checkbox"/> Lokalt skyddsombud <input type="checkbox"/> Huvudskyddsombud <input type="checkbox"/> Regionalt skyddsombud (inom Svenska kyrkans avtalsområde)	

Uppgifter om facklig organisation

Aktuell lokal organisation	
Uppgiftslämnare signatur	
Namnförtydligande	Titel fackligt uppdrag