

Arbetsgivare
Adress / e-post

Anmälan av facklig förtroendeman

Sveriges Arbetsterapeuter anmäler nedanstående facklig förtroendeman enligt 1 § lagen (SFS 1974:358) om facklig förtroendemens ställning på arbetsplatsen (LFF) och § 2 kollektivavtal om fackliga förtroendemen – AFF 76/LAFF 76:

Namn		Personnummer	
Uppdrag			
Omfattning			
Telefon arbete		E-post arbete	
Adress arbete		Postnummer	Ort

Anmälan av skyddsombud

Namn		Personnummer	
Uppdrag		Tidsperiod	
Skyddsområde			
Telefon arbete		E-post arbete	
Adress arbete		Postnummer	Ort

Avanmälan av facklig förtroendeman/skyddsombud

Namn	Personnummer
Uppdrag	Slutdatum

Undertecknad av Sveriges Arbetsterapeuter

Namn	Krets	Datum
Namnförtydligande	E-post	

Ta del av information om [gdpr för förtroendevalda](#).