



Valet avser mandatperioden

Nyval och omval av förtroendevald tillika skyddsombud på arbetsplats

1. Val sker vid medlemsmöte. Alla medlemmar på arbetsplatsen ska bjudas in och informeras om att det ska väljas förtroendevald, även föräldralediga, sjukskrivna och visstidsanställda.
2. Blanketten undertecknas och skickas in av annan medlem än den som valet avser.
3. Blanketten skickas till din lokalavdelning, se postadress nästa sida.
4. Vårdförbundet anmäler förtroendeuppdraget till arbetsgivaren.

Nyval

Omval

UPPGIFTER OM ARBETSPLATS

Arbetsgivare:

Arbetsplats:

Tel/mobil arbetsplats:

UPPGIFTER OM FÖRTROENDEVALD PÅ ARBETSPLATSEN

Personnummer:

Mobiltelefonnummer:

För- och efternamn:

E-postadress:

Datum:

Antal medlemmar som deltagit vid valet:

Inskickat av:

Lokala avdelningar

Blekinge	V. Vittusgatan 4, 371 34 Karlskrona
Dalarna	Åsgatan 33, 791 71 Falun
Gotland	S:t Hansgatan 3, 621 57 Visby
Gävleborg	Norra Rådmansgatan 8 A, 803 11 Gävle
Halland	Sperlingsgatan 5, 302 48 Halmstad
Jämtland	Postgränd 10, 831 30 Östersund
Jönköping	Målargatan 3, 553 22 Jönköping
Kalmar	Södra Långgatan 2, 392 32 Kalmar
Kronoberg	Norrgatan 15, 352 31 Växjö
Norrbotten	Storgatan 30, 972 32 Luleå
Skåne	Storgatan 5, 211 41 Malmö
Stockholm	Box 55633, 102 14 Stockholm
Södermanland	Munktelstorget 2, 633 43 Eskilstuna
Uppsala	Svarspost kundnr 110659501, 758 53 Uppsala
Värmland	Våxnäsgatan 10, 653 40 Karlstad
Västerbotten	Västra Esplanaden 19, 903 25 Umeå
Västernorrland	Esplanaden 10, 852 32 Sundsvall
Västmanland	Sigurdsgatan 7, 721 30 Västerås
Västra Götaland	Norra Hamngatan 32, 411 06 Göteborg
Örebro	Nygatan 16, 702 11 Örebro
Östergötland	Storgatan 40, 582 23 Linköping

Vårdförbundet Direkt 0771 - 420 420