

- Luottamus-/yhdysmiesilmoitus ajalle** (pp.kk.vvvv, alkupvm - loppupvm) _____ –
Anmälan om förtroende-/förbindelseman för tiden (dd.mm.åååå) _____
- Luottamus-/yhdysmiestietojen muutosilmoitus ajalle**
Anmälan om ändringar i uppgifterna om förtroende-/förbindelseman för tiden

Lomakkeella ilmoitetaan yhden työnantajan luottamusmiestehtävät toimipaikkoineen.
Med blanketten meddelas förtroendemannauppgifterna jämte verksamhetsställen för en arbetsgivare.

Työnantaja Järjestäytynyt Järjestäytymätön
Arbetsgivare Organiserad Oorganiserad

Työnantajan virallinen nimi Officiella namnet på arbetsgivaren	Y-tunnus FO-nummer
Postinumero ja -toimipaikka Postnummer och postort	Puhelinnumero (vaihte) Telefon (växel)
Konserni, johon työnantaja kuuluu Koncernen som arbetsgivaren tillhör	Työnantajaliitto Arbetsgivarorganisation
Edustettavat työpaikat/toimipisteet sekä konttorin/yksikön nro Arbetsplatser/verksamhetsställen som företräds samt kontorets/enhetens nr	Toimipaikan postiosoite, -numero ja -toimipaikka Arbetsplatsens postadress, -nummer och -ort
Työntantajan edellinen nimi, jos muuttunut, alkamispvm Arbetsgivarens tidigare namn om det har ändrats, från när	

Päälouottamusmies **Neuvotteleva luottamusmies** **Työpaikan luottamusmies** **Esimiesten luottamusmies** **Yhdysmies**
Huvudförtroendeman **Förhandlande förtroendeman** **Arbetsplatsförtroendeman** **Chefernas förtroendeman** **Förbindelseman**

Nimi Namn	Henkilötunnus Personbeteckning
Puhelin/GSM työhön Tfn/mobil till arbete	Puhelin/GSM kotiin Tfn hem/mobil
Sähköpostiosoite E-postadress	Sopimusala (sovellettava työehtosopimus) Avtalsbransch (kollektivavtal som tillämpas)

Varaluottamusmies Vice förtroendeman

Nimi Namn	Henkilötunnus Personbeteckning
Puhelin/GSM työhön Tfn/mobil till arbete	Puhelin/GSM kotiin Tfn hem/mobil
Sähköpostiosoite E-postadress	Sopimusala (sovellettava työehtosopimus) Avtalsbransch (kollektivavtal som tillämpas)

Edellinen luottamusmies Tidigare förtroendeman

Nimi Namn	Henkilötunnus Personbeteckning
-----------	--------------------------------

Edellinen varaluottamusmies Tidigare vice förtroendeman

Nimi Namn	Henkilötunnus Personbeteckning
-----------	--------------------------------

Päiväys, lähettäjä Datum, avsändare

Päiväys Datum	Lähettäjä Avsändare
---------------	---------------------

Palauta täytetty lomake Prohon **sähköisesti Lähetä-painiketta käyttäen tai postitse, kuoreen tunnus "Jäsenpalvelu", PL 183, 00181 Helsinki.** Returnera den ifyllda blanketten **elektroniskt till Pro med hjälp av knappen Sänd eller per post, markera kuverten med "Jäsenpalvelu", PB 183, 00181 Helsingfors.**

Liiton toimisto täyttää Pro fyller i

Päiväys Datum Ammattiliitto Pro Fackförbundet Pro

Ilmoitusohjeet ja lomakkeen täyttöohjeet

Lomake on tarkoitettu valittujen luottamusmiesten ilmoittamista varten. Lomake täytetään heti valinnan jälkeen.

Jos samat henkilöt valitaan uudelleen seuraavaksi toimikaudeksi, tulee ilmoitus täyttää uudelleen.

Luottamusmiehen toimikausi on kaksi vuotta, paitsi OP-Pohjola-ryhmän ja Luottokunnan luottamusmiehillä 3 vuotta. Jos luottamusmies vaihtuu kesken valintakauden, **ilmoitetaan tällä lomakkeella myös luottamusmiehen vaihtumisesta.**

Lähetä täytetty lomake sähköisesti tai palauta lomake postitse Pron toimistoon, osoitteeseen: Ammattiliitto Pro ry, Jäsenpalvelu, PL 183, 00181 Helsinki ja **tulosta itsellesi kopio.**

Liitto tallentaa tiedot rekisteriin ja palauttaa valitulle luottamusmiehelle työnantajalle kuuluvan kappaleen. Luottamusmiehen tulee sen jälkeen toimittaa saamansa ilmoitus edelleen työnantajan edustajalle.

Liitto ilmoittaa luottamusmiehen omalle yhdistykselle tehdystä valinnasta.

Instruktioner för anmälan och ifyllning av blanketten

Blanketten är avsedd för anmälan om valda förtroendemän. Blanketten fylls i genast efter valet.

Ifall samma personer blir valda på nytt för följande mandatperiod, bör blanketten ifyllas på nytt.

Mandattiden för förtroendeman är två år, men för OP-Pohjola-gruppens och Luottokuntas förtroendeman 3 år. Om förtroendeman byts mitt under mandattiden, **anmäler man också om bytet med denna blankett.**

Skicka den ifyllda blanketten elektroniskt eller returnera den per post till Pro på adressen: Fackförbundet Pro rf, Jäsenpalvelu, PB 183, 00181 Helsingfors och **skriv ut en kopia åt dig själv.**

Förbundet registrerar uppgifterna och skickar arbetsgivarens del till den valda förtroendemannen. Förtroendemannen ska vidarebefordra anmälan till arbetsgivarens representant.

Förbundet meddelar förtroendemannens förening om valet.