

- 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
Eustettavat työpaikat/toimipisteet Arbetsplatser/verksamhetsställen som företräds	Toimipaikan postiosoite, -numero ja -toimipaikka Arbetsplatsens postadress, -nummer och -ort
Työntantajan edellinen nimi, jos muuttunut, alkamisvpm Arbetsgivarens tidigare namn om det har ändrats, från när	

**Päälouottamusmies**  **Luottamusmies**  **Osastoluottamusmies**  **Luottamusvaltuutettu**  **Yhdysmies** (Rasti ruutuun)  
**Huvudförtroendeman** **Förtroendeman** **Avdelningsförtroendeman** **Förtroendeombud** **Förbindelseman** (Kryssa för)

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 pääsääntöisesti kaksi 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.

Samalla luottamusmies voi pyytää työnantajalta sopimuksen mukaisen vahvistuksen/kirjallisen ilmoituksen siitä, kuka toimii yrityksessä hänen vastaneuvottelijanaan luottamusmies-sopimuksen mukaisesti.

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 huvudsakligen två 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.

Samtidigt kan förtroendemannen be arbetsgivaren om bekräftelse/skriftlig anmälan om vem som enligt förtroendemannavalet är hans/hennes motpart i förhandlingarna.

Förbundet meddelar förtroendemannens förening om valet.