

# FÖRANMÄLAN OM INSATSER INOM RAMEN FÖR TIDIG LOKAL OMSTÄLLNING

DATUM\*

---

## KONTAKTUPPGIFTER

### ARBETSGIVARE

Arbetsgivare\*

Organisationsnummer\*

### DINA KONTAKTUPPGIFTER

Namn\*

Befattning\*

Telefon\*

E-postadress\*

---

## BESKRIVNING\*

föransölan sker **efter** samverkan eller förhandling mellan arbetsgivaren och de lokala arbetstagarorganisationerna kring hur medel för tidig lokal omställning ska användas

föransölan sker **inför** samverkan eller förhandling mellan arbetsgivaren och de lokala arbetstagarorganisationerna kring hur medel för tidig lokal omställning ska användas

## BAKGRUND OCH BEHOV\*

Beskriv bakgrund och behov samt i vilken kontext behoven finns:

- Individnivå
- Organisationsnivå
- Strukturell art, till exempel demografi, regionsammanslagningar mm.

## PLANERADE INSATSER\*

Beskriv kort de planerade insatserna.

Exempel på insatser: Utbildning, kompetenskartläggning, coaching etc.

## UPPSKATTAD TOTALKOSTNAD FÖR INSATSERNA INKLUSIVE MOMS\*

En grov uppskattning av vilka kostnader det kan röra sig om.



## ÖVRIGT

Sparas och mejlas till [admin@omstallningsfonden.se](mailto:admin@omstallningsfonden.se) alternativt skrivs ut och skickas till Omställningsfonden, 118 82 Stockholm