

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 alternativt skrivs ut och skickas till Omställningsfonden, 118 82 Stockholm