



## Underlag till förtroendevalds ansökan gällande omställningsåtgärder

Förtroendevald med sammanhängande uppdragstid i kommunen på minst fyra år har möjlighet till aktiva omställningsåtgärder om dessa bedöms nödvändiga för att kunna återgå till förvärvsarbete.

Ju tidigare en omställningsprocess kommer igång, desto bättre förutsättningar finns. Det finns också möjlighet att få ett tidsbegränsat ekonomiskt stöd.

### Personuppgifter

\*Obligatoriska fält

Efternamn*	Förnamn*	Personnummer*
Adress*		Telefon dagtid*
Postadress*		Telefon kvällstid
E-postadress		Mobiltelefon
Skyddade personuppgifter*		
Skyddade personuppgifter: Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>		

### Nuvarande uppdrag

Styrelse/Nämnd/Bolag	Från och med datum	Till och med datum

### Ansökan avser

- Ansökan gäller ekonomiskt omställningsstöd.
- Ansökan gäller förlängt ekonomiskt omställningsstöd.
- Ansökan gäller aktivt omställningsstöd.

### Övrigt

--

### Underskrift

Ort och datum
Underskrift

Inskrivningsintyg från Arbetsförmedlingen bifogas ansökan.

Ansökan skickas till personalkontoret.