

# Tilkynning um trúnaðarmann



Atvinnurekandi: \_\_\_\_\_ Vinnustaður: \_\_\_\_\_

Heimilisfang vinnustaðar: \_\_\_\_\_

Starfsmannastjóri/yfirmaður: \_\_\_\_\_

Dagsetning kosningar: \_\_\_\_\_

Endurkosning  Já  Nei

Trúnaðarmaður fyrir eftirtalda Eflingarféлага: *Merkið í viðeigandi reit.*

alla hjá atvinnurekanda

vinnustað trúnaðarmanns \_\_\_\_\_

deild \_\_\_\_\_

Nafn trúnaðarmanns: \_\_\_\_\_ Kt.: \_\_\_\_\_

Heimilisfang: \_\_\_\_\_ Póstnr.: \_\_\_\_\_

Heimasími: \_\_\_\_\_ Vinnusími: \_\_\_\_\_

Farsími: \_\_\_\_\_ Vinnufarsími: \_\_\_\_\_

Netfang: \_\_\_\_\_

Fráfarandi trúnaðarmaður:

Nafn: \_\_\_\_\_ Kt.: \_\_\_\_\_

*Til að tryggja réttarstöðu trúnaðarmanns þarf að undirrita tilkynningu þessa og senda til Eflingar-stéttarfélags.*

Staður og dagsetning: \_\_\_\_\_

Undirskrift nýkjörins trúnaðarmanns

*Merkið í viðeigandi reit.*

Starfsmaður Eflingar er viðstaddur kosningu

Undirskriftir starfsmanna til staðfestingar á vali trúnaðarmanns, sjá undirskriftarlista

