

Intressekoll om förändring av tjänstgöringsgrad

Namn:Datum:

Arbetsplats:

Anställd som: Vårdbiträde Undersköterska
 Skötare Stödassistent Stödpedagog
 Omsorgsbiträde Personlig assistent

Nuvarande sysselsättningsgrad: %

Önskemål:

Jag önskar **högre** sysselsättningsgrad, upp till %

Jag önskar **lägre** sysselsättningsgrad, ner till %

Jag är **nöjd** med min nuvarande sysselsättningsgrad Ja

Vad är orsaken till att du inte kan/vill arbeta heltid?

Privata skäl Arbetsskäl. Om arbetsskäl, varför?

.....
.....
.....
.....

Övriga synpunkter eller tankar:

.....
.....
.....
.....

B körkort

Ja Nej

Endast körkort för automat

Ja Nej

Kan du cykla

Ja Nej

Lämna blanketten till din chef senast den 20 juni 2021

