



# SÄHKÖLIITTO

Enemmän voimaa yhdessä

## LUOTTAMUSMIESILMOITUS FÖRTROENDEMANNANMÄLAN

Luottamusmies alkaen - Förtroendeman fr.o.m

/ 20

<b>Sopimusala<sup>1)</sup> Avtalsområde</b>	Sopimusala - Avtalsområde	Sopimusalanumero - Nummer efter avtalsområde	
<b>Työnantajan tiedot  Arbets- givarens uppgifter</b>	Yrityksen virallinen nimi - Företagets officiella namn	Konserni - Koncern	
	Toimipaikka/työosasto - Arbetsplats/arbetsavdelning	Y-tunnus - FO-signum	
	Katuosoite - Gatuaadress	Postinumero ja postitoimipaikka - Postnummer och postanstalt	
	Puhelin - Telefon	Sähköposti - E-post	
<b>Luottamus- miehen tiedot  Förtroende- mannens uppgifter</b>	Luottamusmiehen nimi - Förtroendemannens namn	Henkilötunnus - Personbeteckning	
	Katuosoite - Gatuaadress	Postinumero ja postitoimipaikka - Postnummer och postanstalt	
	Puhelin töihin - Tfn arbete	Matkapuhelin - Mobiltelefon	Sähköposti - E-post
	Lm:n edustamien työntekijöiden yhteismäärä - Totalantalet arbetstagare som fm representerar		henkilöä - personer
	Entinen luottamusmies - Föregående förtroendeman	Henkilötunnus - Personbeteckning	
<b>Toimi Verkar som</b>	<input type="checkbox"/> Pääluottamusmies - Huvudförtroendeman <input type="checkbox"/> Työosaston luottamusmies - Förtroendeman på arbetsavdelningen <input type="checkbox"/> Luottamusmies (vain teollisuudessa) - Förtroendeman (enbart inom industrin) <input type="checkbox"/> Aluepääluottamusmies (vain energia-alalla) - Regionens huvudförtroendeman (enbart inom energibranschen)		
<b>Varaluottamus- miehen tiedot  Vice för- troende- mannens uppgifter</b>	Varaluottamusmiehen nimi - Vice förtroendemannens namn	Henkilötunnus - Personbeteckning	
	Katuosoite - Gatuaadress	Postinumero ja postitoimipaikka - Postnummer och postanstalt	
	Puhelin töihin - Tfn arbete	Matkapuhelin - Mobiltelefon	Sähköposti - E-post
<b>Ilmoitus työnantajalle  Tillkänna- givande åt arbetsgivaren</b>	Päiväys - Datum  / 20	Työnantajan edustajan allekirjoitus - Underskrift av arbetsgivarens representant	
	Nimen selvitys - Namnförtydligande		
<b>Osaston käsittely  Avdelningens behandling</b>	Osaston täydellinen nimi - Avdelningens fullkomliga namn	Osaston numero - Avdelningsnummer	
	Päiväys - Datum  / 20	Ammattiosaston edustajan allekirjoitus - Underskrift av fackavdelningens representant	
<b>Lomakkeen jakelu Utdelning</b>	Täytetty lomake toimitetaan osastolle, joka toimittaa kopion siitä liittoon ja työnantajalle. Den ifyllda blanketten lämnas in fackavdelningen, som skickar en kopia av den till förbundet och arbetsgivaren.		

### 1) Liiton sopimusalanumerot ja työehtosopimusalueet - Nummer efter avtalsområde och kollektivavtalsområden

- |  |  |
|--|--|
| 002 Energia-ICT-Verkostoteknologia – Energi - ICT - Nätverksbranschen              | 014 Rakennustuoteteollisuus – Byggmaterialindustrin        |
| 005 Sähköistys- ja sähköasennusala – Elektrifierings- och elinstallationsbranschen | 016 Kemia- ja kumiteollisuus – Kemiska- och gummiindustrin |
| 008 Puolustuskiinteistö liikelaitos  | 017 Elintarviketeollisuus – Livsmedelsindustrin            |
| 010 Huolto- ja kunnossapitoala – Service- och underhållsbranschen                  | 018 Lasikeraaminen teollisuus – Glaskeramiska industrin    |
| 011 Paperi- ja puumassateollisuus – Pappers- och trämassaindustrin                 | 021 Veikkaus   |
| 012 Mekaaninen metsäteollisuus – Mekaniska skogsindustribranschen                  | 023 Rautatieala – Järnvägsbranschen                        |
| 013 Teknologiateollisuus – Teknologiindustri                                       |  |