



Samtycke till kandidatur i påfyllnadsvalet av vice arbetarskyddsfullmäktige för arbetstagare

Jag samtycker att ställa upp som kandidat för vice arbetarskyddsfullmäktige i Österbottens välfärdsområde enligt principen om majoritetsval. Den som får flest röster i valet blir vald som första vice arbetarskyddsfullmäktige eller om sådan plats inte finns ledig till 2:dra vice arbetarskyddsfullmäktige. Den som får näst mest röster blir vald till andra vice arbetarskyddsfullmäktige, om sådan plats finns ledig. Observera områdets lediga 1:a och 2:dra vice arbetarskyddsfullmäktige platser. När du kandiderar välj endast det område och plats som är möjligt att verka som vice arbetarskyddsfullmäktige. Kom ihåg att du får ingen ersättning för resa från hemmet till arbetarskyddsfullmäktiges arbetspunkt.

Om jag blir vald, förbinder jag mig att ta emot uppdraget. Som första vice arbetarskyddsfullmäktige är jag beredd att vid behov ta emot uppdraget som ordinarie arbetarskyddsfullmäktige.

Jag anmäler mig som vice arbetarskyddsfullmäktige för arbetarskyddsfullmäktige och för vilket område (skriv ordinaries namn och område):

Kandidatens egenhändiga underskrift _____

Namnförtydligande _____

Datum _____. _____. **2024 Plats** _____

Kandidatens kontaktuppgifter

Yrke/befattning _____

Arbetsplats _____

e-postadress _____

Telefon _____

Blanketten returneras till valkommittén på adressen tsv.vaalitoimikunta@ovph.fi

Tiden för kandidatnominering omfattar 23.2 – 11.3.2024