INDBERETNING FOR TJENESTEMÆND Skema 3

|  |
| --- |
| **til Skatteministeriet, Medarbejder- og Kompetencestyrelsen om kollektiv tjenesteforseelse** |
| **arb.nedlæggelse** **arb.vægring** **overarb.vægring** | [ ] [ ] [ ]  | **temponedsættelse****…………………….****…………………….** | [ ] [ ] [ ]  |
| **hos (ministerium/styrelse/institution):****ved (tjenestested):** |
| **Indberettet af****…………………………………………..………………..** **(navn, stillingsbetegnelse, institution)** | **den / -202** |
| **Antal aktionerende** | **Stillingsbetegnelse** | **Involveret organisation** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Den kollektive tjenesteforseelse iværksat den / -202 fra kl.** |
| **Årsag til den kollektive tjenesteforseelse** |
| **Ved kollektiv tjenesteforseelse dagen før en arbejdsfri dag (typisk fredag)** | **Antal medarbejdere tilsagt** |
| **Skal der arbejdes på fridagen og/eller søgnehelligdagen** | **Ja** [ ] **Nej** [ ]  | **Årsag:**[ ]  **overarbejde**[ ]  **holddrift**[ ]  **tilkaldevagt** |
| **Supplerende oplysninger som f.eks.** |
| **Deltager tillids-repræsentanten** | **Ja** [ ] **Nej** [ ]  | **Er arbejdspladsen forladt** | **Ja** [ ] **Nej** [ ]  | **Er arbejdet genoptaget** | **Ja** [ ] **Nej** [ ]  |
| **Modtaget i Skatteministeriet, Medarbejder- og Kompetencestyrelsen af****………………………………………… den / -202 kl. (navn og kontor)** |

Sendes til Skatteministeriet, Medarbejder- og Kompetencestyrelsen, Landgreven 4, 1017 København K, senest 7 dage efter overtrædelsens start.

medst@medst.dk