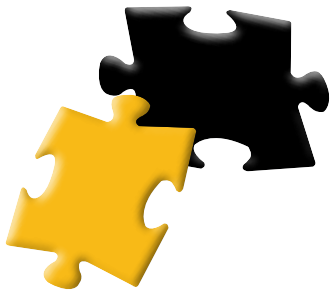




**Arbets-
välmående.**

Tillsammans.





FÖRBEREDELSE INFÖR VAL.....	5
VALKOMMITTÉ	5
NOMINERING AV KANDIDATER	5
HUR VALET GÅR TILL	6
VALRESULTAT.....	6
BILAGA 1. ARBETSTAGARNAS RÖSTSEDEL	7
BILAGA 2. CHEFERNAS RÖSTSEDEL	9
BILAGA 3. VAL AV ARBETARSKYDDSFULLMÄKTIGE.....	11
BILAGA 4. ANMÄLAN OM KANDIDATUR	13
BILAGA 5. VALKOMMITTÉNS PROTOKOLL.....	15
BILAGA 6. ANMÄLAN OM VAL	17
BILAGA 7. PÅ ANSLAGSTAVLAN	21

ARBETARSKYDDSSAMARBETE PÅ ARBETSPLATSEN

Arbetarskyddssamarbetets parter på arbetsplatsen är chefen och arbetstagaren samt arbetarskyddschefen och de arbetarskyddsfullmäktiga.

Ansvar för arbetarskyddssamarbetet på arbetsplatsen innehas av en arbetarskyddschef som utses av arbetsgivaren om inte arbetsgivaren själv har hand om uppgiften. Arbetstagarna väljer arbetarskyddsfullmäktige bland sig samt en första och andra ersättare i arbetarskyddsvalet.

Arbetarskyddsärenden som rör enskilda arbetstagare hanteras mellan den berörda arbetstagaren och dennes chef. Arbetarskyddsfullmäktige kan på begäran delta i handläggningen av ärendet.





Arbetarskyddsfullmäktig och ersättare

Enligt lag måste en arbetarskyddsfullmäktig väljas om arbetsplatsen har minst 10 arbetstagare. Även mindre arbetsplatser kan välja arbetarskyddsfullmäktiga. Arbetarskyddsfullmäktiga representerar alla arbetstagare på arbetsplatsen i frågor som gäller säkerhet och hälsa, även de som är oorganiserade. Arbetarskyddsfullmäktiga har en mandatperiod på två eller genom överenskommelse lokalt fyra år.

Beroende på företagets storlek och organisationsstrukturen samt det branschspecifika samarbetsavtalet för arbetarskydd kan även regionala arbetarskyddsfullmäktiga, huvudarbetarskyddsfullmäktiga eller arbetarskyddsombud väljas. Samma arbetarskyddsfullmäktige kan emellertid inte representera flera branscher, exempelvis både handeln och hotell- och restaurangbranschen.

Arbetarskyddsombud kan väljas för att representera ett verksamhetsställe på företaget, en del av det eller en yrkesgrupp. Valet av arbetarskyddsombud och deras antal avtalas lokalt. Inom de flesta av PAMs branscher har arbetarskyddsombuden sämre anställningstrygghet än de arbetarskyddsfullmäktiga.

Vad beträffar verksamhetsmöjligheterna för arbetarskyddsfullmäktiga och arbetarskyddsombud är det viktigt att den som blir vald blir medlem i PAM. PAM erbjuder utbildning till alla PAMs arbetarskyddsfullmäktiga och de har möjlighet att aktivt delta i det arbetarskyddsarbete som bedrivs mellan PAMs olika branscher.

Arbetarskyddskommission

På arbetsplatser med minst 20 arbetstagare ska man välja **en arbetarskyddskommission**. I kommissionen ingår fyra, åtta eller tolv medlemmar beroende på typ av arbetsplats, dess storlek och övriga förhållanden. Av kommissionens medlemmar representerar en fjärdedel arbetsgivaren och hälften en större och en fjärdedel en mindre grupp av arbetstagare och tjänstemän. Arbetarskyddsfullmäktige och arbetarskyddschefen ingår automatiskt i kommissionen, övriga medlemmar kan väljas via val. Arbetarskyddskommissionens sammansättning fastställs i samband med att man kommer överens om arbetarskyddsorganisationen. På företag som är verksamma i ett stort geografiskt område och/eller består av flera branscher eller arbetstagargrupper är det viktigt att varje grupp upplever sig representerade i arbetarskyddsfrågor.

Valkommittén

- **informerar om uppställningen av kandidater och tidpunkten för valmötet**
- **anordnar en omröstning om det finns flera kandidater till samma uppdrag**
- **har hand om rösträkningen**
- **informerar arbetstagare, arbetsgivare och PAM om valet.**

FÖRBEREDELSE INFÖR VAL

Arbetsgivaren och arbetstagarna ska förhandla om strukturen på arbetarskyddsorganisationen redan innan det första valet och alltid vid planering av ändringar. Samtidigt kommer man överens om hur valet ska genomföras och eventuella kostnader. Arbetsgivaren anordnar inga arbetarskyddsval, utan gör det möjligt att genomföra dem genom nödvändiga åtgärder (namnlistor, lokaler, tid, material).

På arbetsplatserna inom servicebranscherna organiserar arbetstagarna arbetarskyddsval i november-december udda år. Om den valda arbetarskyddsfullmäktige avgår mitt under en mandatperiod eller hans anställningsförhållande upphör blir den ersättare som fick flest röster i valet den nya arbetarskyddsfullmäktige för den återstående mandatperioden. Om man inte lyckas fylla fullmäktigeuppdraget ska ett fyllnadsväl hållas.

VALKOMMITTÉ

Valkommittén kan bestå av arbetstagarnas representanter i arbetarskyddskommissionen eller på annat sätt genom lokala avtal. Arbetarskyddsfullmäktige som har hand om uppgiften passar med tanke på sin ställning bra som sammankallande för valkommittén. De personer som tänker ställa upp som kandidater i valet kan delta i förberedelserna inför valet, men får inte vara valfunktionärer eller delta i rösträkningen.

Valkommittén har hand om de praktiska arrangemangen vid valet:

- informerar om uppställningen av kandidater och tidpunkten för valmötet
- anordnar en omröstning om det finns flera kandidater till samma uppdrag
- har hand om rösträkningen
- informerar arbetstagare, arbetsgivare och PAM om valet.

NOMINERING AV KANDIDATER

Valet inleds med nominering av kandidater minst 14 dygn före valdatumet.

Kandidaterna anmäls till valkommittén inom den fastställda tidsfristen, senast sju dagar före valdatumet. En arbetstagare eller tjänsteman som har ett anställningsförhållande kan anmäla sig som kandidat. Beroende på branschspecifikt samarbetsavtal kan även tjänstemän välja en egen fullmäktige. Personer i chefsposition (AAL 9 § ställföreträdare för arbetsgivaren) kan inte väljas som arbetarskyddsfullmäktig för arbetstagare eller tjänstemän, men chefer kan välja en egen arbetarskyddsfullmäktig om det avtalas lokalt. Om cheferna inte väljer en egen fullmäktige kan de rösta på arbetstagarnas eller tjänstemännens fullmäktige i valet.

Vid anmälan som kandidat ska man ange om man ställer upp som arbetarskyddsfullmäktig, ersättare, arbetarskyddsombud eller medlem i arbetarskyddskommissionen. När nomineringen av kandidater är avslutad ska valkommittén försäkra sig om att alla kandidater skriftligen har gett sitt samtycke till uppdraget.

De röstberättigade ska informeras om **kandidatuppställningen** i god tid före valdagen. Beroende på företags struktur kan kandidatuppställningen sättas upp på anslagstavlor på arbetsplatsen, skickas ut till arbetstagarna via e-post eller publiceras på företagets intranät.





HUR VALET GÅR TILL

Röstlängd

Röstlängden är en lista från arbetsgivaren över alla som har ett anställningsförhållande på företaget, tjänstemän och chefer som är ställföreträdare för arbetsgivaren.

Sämjoval

Om endast en kandidat per uppdrag har gett sig godkännande till att kandidera till uppdraget inom den angivna tidsfristen behöver man inte anordna något val. Valkommittén bekräftar valen.

Röstning/val

- röstning på arbetsplatsen
- poströstning
- elektronisk röstning

Röstning på arbetsplatsen

Röstningen ska genomföras på ett sätt som säkerställer att valhemligheten bevaras. En markering av dem som utnyttjat sin rösträtt ska göras i röstlängden. Man ska ge de röstberättigade möjlighet att rösta så många dagar att de som exempelvis arbetar skift hinner rösta.

Vid röstningen ska man antingen ha en röstsedel som man kan använda i val till flera förtroendeuppdrag eller separata röstsedlar för varje förtroendeuppdrag. De röstsedlar som används ska vara tydliga för att undvika missförstånd.

På platsen där valet hålls ska det finnas en valurna till röstsedlarna som är förseglad, låst eller säkrad på annat sätt. Den första som röstar kontrollerar att urnan är tom när röstningen börjar. Röstsedlarna ska märkas innan de stoppas ner i urnan.

På platsen för valet ska den kandidatuppställning som valkommittén bekräftat finnas tillgänglig. Man får inte göra reklam för kandidater på platsen för valet.

Poströstning

Om det är svårt att hitta en gemensam tidpunkt och plats för att hålla valet kan man komma överens om poströstning.

Vid poströstning ska man säkerställa att alla röstberättigade kan utnyttja sin rösträtt och att valhemligheten bevaras.

Följande skickas med tillsammans med valbrevet:

- kandidatförteckningen
- rötsedel eller röstsedlar
- anmälningssblankett för identifiering av den röstande
- ett större och ett mindre kuvert

Den ifyllda rötsedeln läggs i det mindre kuvertet som försluts och den läggs tillsammans med anmälningssblanketten med den röstandes namn i ett större kuvert som försluts. Kuvertet skickas till valkommittén med post eller på annat tillförlitligt sätt.

Om man utöver poströstningen även håller val på en ordinarie röstningsplats ska poströstningen avslutas i tillräckligt god tid för att de som redan utnyttjat sin rösträtt kan markeras i röstlängden innan valet på den ordinarie platsen inleds.

Elektronisk röstning

Röstningen kan även ske via ett elektroniskt system. Elektroniskt val förutsätter att valkommittén får tillgång till e-postadresserna till alla röstberättigade arbetstagare från arbetsgivaren eller att man använder en gemensam e-postlista som når alla röstberättigade arbetstagare.

Den elektroniska röstningen ska genomföras på ett sätt som gör att valhemligheten bevaras och kravet på att pricka av dem som utnyttjat sin rösträtt uppfylls.

VALRESULTAT

Valkommittén meddelar valresultatet till arbetsgivaren och PAM. Arbetsgivaren skickar in namnen på dem som valts till arbetarskyddsfullmäktiga och deras verksamhetsställe till Arbetarskyddscentralen.

ELEKTRONISKA ANVISNINGAR pam.fi/sv/fortroendemannaval

Vik denna sida utåt.



Palvelualojen
ammattiliitto
Servicefacket

ARBETARSKYDDSVÄL



Palvelualojen
ammattiliitto
Servicefacket

ARBETARSKYDDSVÄL

JAG RÖSTAR PÅ FÖLJANDE KANDIDAT TILL ARBETSTAGARNAS

ARBETARSKYDDSFULLMÄKTIGE

NAMN _____

FÖRSTA ERSÄTTARE

NAMN _____

ANDRA ERSÄTTARE

NAMN _____

MEDLEM I ARBETARSKYDDSKOMMISSIONEN

NAMN _____

Vik denna sida inåt.

RÖSTSEDEL

FÖRETAGETS NAMN

Vik denna sida utåt.



Palvelualojen
ammattiilitto
Servicefacket

ARBETARSKYDDSVÄL



Palvelualojen
ammattiilitto
Servicefacket

ARBETARSKYDDSVÄL

JAG RÖSTAR PÅ FÖLJANDE KANDIDAT TILL CHEFERNAS

ARBETARSKYDDSFULLMÄKTIGE

NAMN _____

FÖRSTA ERSÄTTARE

NAMN _____

ANDRA ERSÄTTARE

NAMN _____

MEDLEM I ARBETARSKYDDSKOMMISSIONEN

NAMN _____

Vik denna sida inåt.

RÖSTSEDEL

FÖRETAGETS NAMN

VAL AV ARBETARSKYDDSFULLMÄKTIGE

På arbetsplatser där minst 10 arbetstagare arbetar regelbundet ska arbetstagarna välja en arbetarskyddsfullmäktige bland sig samt en första och andra ersättare till att representera dem i arbetarskyddssamarbetet. Även på mindre arbetsplatser kan man välja fullmäktiga.

ARBETARSKYDDSFULLMÄKTIGA PÅ DETTA FÖRETAG VÄLJS

den _____ 2019.

Platsen för valet är _____

eller

ARBETARSKYDDSFULLMÄKTIGA PÅ DETTA FÖRETAG VÄLJS VIA POSTRÖSTNING UNDER PERIODEN

_____.

Arbetarskyddsfullmäktiges mandatperiod är 1.1.2020–31.12.2021.

Man kan anmäla sig som kandidat själv eller nominera andra arbetstagare. Innan man nominerar andra bör man se till att ha deras samtycke. Kandidaten och den som nominerar måste ha ett anställningsförhållande på företaget.

Man kan ställa upp som kandidat till uppdraget som arbetarskyddsfullmäktige eller första eller andra ersättare eller samtliga på en gång. Om alla kandidater ger sitt samtycke till alla uppdrag avgörs valet av antalet röster.

Beroende på samarbetsavtalet för arbetarskydd för branschen och lokala avtal kan det vara möjligt att välja arbetarskyddsfullmäktige och ersättare för olika personalgrupper, exempelvis egna fullmäktiga för arbetstagare, tjänstemän och chefer. Då nominerar och röstar varje personalgrupp i valet för den egna personalgruppen. Antalet fullmäktiga kommer man överens om med arbetsgivaren före valet.

Kandidaterna anmäls till valkommittén på en separat blankett inom den överenskomna tidsfristen, senast sju dagar före valdatumet. Nomineringen av kandidater avslutas den _____.

Om endast en person har anmält sig till varje uppdrag inom tidsfristen betraktas hen som vald till uppdraget. Brist på ersättare hindrar inte val av ordinarie arbetarskyddsfullmäktig. Om det är fler kandidater till ett eller flera uppdrag anordnas det arbetarskyddsval för dessa.

**MED VÄNLIGA HÄLSNINGAR,
FÖRETAGETS VALKOMMITTÉ**



Arbetarskyddsval

ANMÄLAN OM KANDIDATUR TILL ARBETARSKYDDSFULLMÄKTIGE OCH/ELLER MEDLEM I ARBETARSKYDDSKOMMISSIONEN

Jag nominerar/ställde själv upp som kandidat till

Arbetarskyddsfullmäktige för arbetstagarna _____

Första ersättare för arbetstagarna _____

Andra ersättare för arbetstagarna _____

Medlem i arbetarskyddskommissionen

Arbetstagarnas representant _____

De personer jag nominerar har gett sitt samtycke.

Beroende på samarbetsavtalet för arbetarskydd för PAMs olika branscher och lokala avtal kan även tjänstemän och chefer välja en egen arbetarskyddsfullmäktig.



VALKOMMITTÉNS PROTOKOLL

Arbetsplats _____

Datum ____ / ____ ____

NÄRVARANDE VID VALFÖRRÄTTNINGEN:

Valkommitténs ordförande

samt medlemmarna

1 §

Valförrättningen påbörjades den ____ / ____ ____ kl. _____ ,

då den första röstande _____

konstaterade att valurnan var tom, varefter urnan stängdes och förseglades.

2 §

Röstningen avslutades den ____ / ____ ____ kl. _____

Antalet röstande i förteckningen över röstberättigade räknades, totalt _____

Antalet röstsedlar i valurnan räknades, totalt _____

Fördelningen av rösterna var som följer:

Antalet diskvalificerade röstsedlar var _____

Detta protokoll granskades direkt.

Valkommitténs ordförande

medlemmar

Valkommitténs sekreterar





Palvelualojen
ammattiliitto

Servicefacket

**BILAGA 6. ANMÄLAN OM VAL AV
ARBETARSKYDDSFULLMÄKTIG/
ARBETARSKYDDSOMBUD**

ANMÄLAN OM VAL AV ARBETARSKYDDSFULLMÄKTIG/ARBETARSKYDDSOMBUD

Företagets officiella namn	FO-nummer
Företagets adress	
Postnummer och -ort	Arbetsgivarens e-postadress
Arbetsplatsens namn	
Arbetsplatsens bransch	Antal verksamhetsställen
Antal arbetstagare som representeras/bransch	

Arbetskyddsfullmäktige för arbetstagarna	Födelsedatum
Tfn	E-post

Arbetstagarnas första ersättare	Födelsedatum
Tfn	E-post

Arbetstagarnas andra ersättare	Födelsedatum
Tfn	E-post

Arbetskyddsombudets namn	Verksamhetsområde
Arbetskyddsombudets namn	Verksamhetsområde
Arbetskyddsombudets namn	Verksamhetsområde
Arbetskyddsombudets namn	Verksamhetsområde
Arbetskyddsombudets namn	Verksamhetsområde

BLANKETTEN FORTSÄTTER PÅ NÄSTA UPPSLAG



Palvelualojen
ammattiliitto
Servicefacket

ANMÄLAN OM VAL AV ARBETARSKYDDSFULLMÄKTIG/ARBETARSKYDDSOMBUD

Dessutom har följande representanter för personalen i arbetarskyddsfrågor valts

(exempelvis tjänstemäns, chefers eller andra yrkesgruppers representanter och deras ersättare)

Ange namn, födelsedatum och arbetarskyddsuppdrag:

Namn	Födelsedatum
Arbetarskyddsuppdrag/verksamhetsområde	
Tfn	E-post

Namn	Födelsedatum
Arbetarskyddsuppdrag/verksamhetsområde	
Tfn	E-post

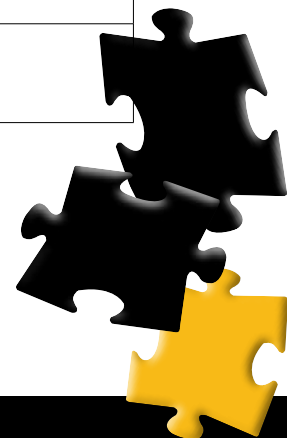
Namn	Födelsedatum
Arbetarskyddsuppdrag/verksamhetsområde	
Tfn	E-post

Namn	Födelsedatum
Arbetarskyddsuppdrag/verksamhetsområde	
Tfn	E-post

Valkommitténs ordförandes underskrift

Skicka blanketten (2 sidor) till PAMs regionkontor direkt efter valet.

Arbetarskyddsval



ARBETARSKYDDSVAL

PAM

På denna arbetsplats:

| **Nominerade kandidater**

| **Röstning**





Arbets-
välmående.

Tillsammans.



pam.fi/sv/fortroendemannaval
pam@pam.fi