

ØNSKE OM UTVIDET STILLING Æ UØNSKET DELTID

Jfr Tilsettingsreglementet vedtatt i Administrasjonsutvalget 12.09.14 sak 11/14

Navn/adr/_____

Fødselsnummer_____

Etat/Avd:_____

Dagens stilling:_____

(Betegnelse, stillingskode, stillingsstørrelse)

Ønsker du utvidelse av dagens stilling eller ny stilling Utvidelse Ny stilling

Ønsker du bare å vurderes i forhold til faste stillinger eller også vikariat (kryss begge ruter hvis begge deler)

Fast stilling Vikariat

Stillingsens arbeidsområder/beskriv hva stillingen går ut på/arbeidsoppgaver i dagens stilling:

Er det en turnusstilling? Ja Nei ó Hvis ja, hvilken turnus: Todelt Tredelt

Hvis nattevakt, er det hvilende? Ja Nei

Lø/sø ó hvis ja, hvor ofte Hver 3. helg Hver 2. helg Annet - _____

Arbeidstid 37,5 t/u 35,5 t/u 33,6 t/u - Fleksitid Ja Nei, fast

Hvilken utdanning/relevante kurs/praksis har du som har betydning for stillingen:

Dersom det er mulighet for økning av stilling som følge av kompetanseheving, er du interessert i dette? Ja Nei

Har vi faste deltidsansatte som har de kvalifikasjonskravene som er til stillingen, kan de kreve fortrinnsrett, jfr Arbeidsmiljøloven § 14-3 som sier følgende:

(1) Deltidstilsatte har fortrinnsrett til utvidet stilling fremfor at arbeidsgiver foretar ny ansettelse i virksomheten.

(2) Fortrinnsretten er betinget av at arbeidstaker er kvalifisert for stillingen og at utøvelse av fortrinnsretten ikke vil innebære vesentlige ulemper for virksomheten.

(3) Før arbeidsgiver fattar beslutning om ansettelse i stilling som arbeidstaker krever fortrinnsrett til, skal spørsmålet så langt det er praktisk mulig drøftes med arbeidstaker, med mindre arbeidstaker selv ikke ønsker det.

Det gjøres oppmerksom på at det kan være andre fortrinnsretter som går foran deltidsansattes, bl.a. oppsagte, redusert stilling fremfor oppsigelse, redusert stilling etter AML § 10-2 (4), og at dersom det er flere med samme fortrinnsrett til samme stilling, skal kvalifikasjonsprinsippet følges.

Telefon _____ epostadr: _____

Sted, í í í í í í í . den _____

Underskrift fra den ansatte

Skjemaet sendes til lønns- og personalkontoret for registrering av uønsket deltid.