|  |
| --- |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| Aftale efter de sociale kapitler i overenskomsten  |  |  | | --- | --- | | Dato for aftale |  | | Aftale nr. |  | | Enhedsnavn |  | | KKorg |  | | P-nummer |  | | Leder |  | | Medarbejder |  |  Godkendelse af aftale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Dato og leders underskrift Dato og medarbejders underskrift |
| I denne aftale gøres der brug af    |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | Sæt kryds |  |  | Sæt kryds |  | |  | Ændret vagtplan |  |  | Omplacering inden for enheden | |  | Ændring af arbejdstidens placering i døgnet |  |  | Støtte til behandling som fx fysioterapi, afvænning eller mestringsforløb. | |  | Nedsat tjenestetid |  |  | Støtte fra jobcentret til arbejdspladsindretning, hjælpemidler og personlig assistance. | |  | Ændrede arbejdsopgaver |  |  | Brug af §56 aftale | |  | Ændret tilrettelæggelse af arbejdsdagen |  |  | Andet | |  | Ændring af arbejdspladsens fysiske indretning |  |  |  |  Beskriv hvordan I vil arbejde med kompensation og/eller de sociale kapitler i forhold til medarbejderen og dennes arbejdssituation Xxxx  Xxxxx  Xxxxxx Hvilke arbejdsfunktioner har medarbejderen svært ved at udføre? Xxxx  Xxxxx  Xxxxxx Hvilke arbejdsfunktioner kan medarbejderen **ikke** udføre? Xxxx  Xxxxx  Xxxxxx Hvis der aftales skånehensyn, anføres de her: Xxxx  Xxxxx  Xxxxxx Hvilke forsøg iværksættes for at etablere vedvarende ikke støttet job efter de sociale kapitler (har I aftale om særlige ting, som ikke er omfattet af kapitlet): Xxxx  Xxxxx  Xxxxxx |
|  |
|  |
|  |