



Returnering av arbetsmiljöuppgifter

Namn	Personnummer
Befattning	Förvaltning
Verksamhet/enhet	

Jag har fått arbetsmiljöuppgifter fördelade till mig inom ovan nämnda verksamhet. Jag bedömer att jag inte längre kan säkerställa en tillfredsställande arbetsmiljö och returnerar därför följande arbetsmiljöuppgifter:

Orsaken till varför returnering sker samt vad som behöver tillföras för att arbetsmiljöuppgifterna ska kunna återtas anges nedan. (T ex ytterligare kunskaper, befogenheter och/eller resurser).

Den som fördelade uppgifterna återtar härmed ansvaret för dessa. Returneringen gäller endast ovan angivna uppgifter, i övrigt gäller den uppgiftsfördelning som tidigare har överenskommits.



I samband med returneringen skapar vi en handlingsplan för att jag ska kunna återta ansvaret för den returnerade arbetsmiljöuppgiften snarast.

Namnteckning – den som tar emot returnerad arbetsmiljöuppgift	Namnteckning – den som returnerar sin/sina arbetsmiljöuppgifter
Namnförtydligande	Namnförtydligande
Befattning/funktion/titel	Befattning/funktion/titel
Ort och datum	Ort och datum

