



Fördelning av arbetsmiljöuppgifter till medarbetare

Namn	Befattning
Förvaltning	Verksamhet/enhet
Arbetsmiljöuppgifter	

Vi har kommit överens om att de arbetsmiljöuppgifter som härmed fördelas enligt ovanstående samt enligt gällande riktlinjer utgör mitt arbetsmiljöansvar. Vi är också överens om att jag har de resurser, befogenheter, kunskaper och den kompetens som krävs för att kunna ta det ansvaret.

Om jag inte längre kan utföra en arbetsmiljöuppgift så att en god arbetsmiljö kan uppnås ska jag informera min chef och efterfråga ökade beslutsbefogenheter, ekonomiska resurser och/eller ytterligare kunskaper för att säkerställa att uppgiften kan genomföras. Om detta inte ger önskat resultat ska jag returnera den aktuella uppgiften skriftligen till min chef på blankett för returnering. I samband med returneringen skapar vi gemensamt en handlingsplan för att jag ska kunna återta ansvaret för den returnerade arbetsmiljöuppgiften snarast.

Namnteckning – den som fördelar arbetsmiljöuppgifter	Namnteckning – den som tar emot arbetsmiljöuppgifter
Namnförtydligande	Namnförtydligande
Befattning/funktion/titel	Befattning/funktion/titel
Ort och datum	Ort och datum

Originaldokumentet förvaras i personakten på HR-avdelningen. Fördelningen gäller tills vidare och upphör att gälla när den som mottagit arbetsmiljöuppgifterna slutar sin anställning i Bollebygds kommun.