



Ansökan om bidrag för facklig introduktion

Namn på handledaren

Personnummer

--	--

Handledarens fackförbund

E-post till handledare

--	--

Anordnare av introduktionen (organisation)

Post- eller bankgiro för utbetalning

--	--

Postadress och telefon till anordaren

--	--

Antal deltagare på introduktionen: _____

Lokal och ort där introduktionen ägde rum

Datum för introduktionen

--	--

Kursnummer enligt ansökan om medel från stipendiefond

--

Vi ansöker om följande bidrag (sätt kryss)

- Schablon för att täcka handledarkostnaden (1 000 kr)
 Stimulansbidrag (100 kr per deltagare, gäller en begränsad period)
 Bidrag för försäkringsinformation i totalt minst 15 minuter (1 000 kr)

Deltagarna fick broschyren Dina avtalsförsäkringar (sätt kryss)

Deltagarna kom från följande fackförbund (sätt kryss)

För *tvärfacklig* introduktion krävs tre förbund

<input type="checkbox"/>	Byggnads	<input type="checkbox"/>	Elektrikerförbundet	<input type="checkbox"/>	Fastighets	<input type="checkbox"/>	GS-facket
<input type="checkbox"/>	Handels	<input type="checkbox"/>	Hotell- och Restaurangfacket HRF	<input type="checkbox"/>	IF Metall	<input type="checkbox"/>	Kommunal
<input type="checkbox"/>	Livs	<input type="checkbox"/>	Musikerförbundet	<input type="checkbox"/>	Målaresförbundet	<input type="checkbox"/>	Pappers
<input type="checkbox"/>	SEKO	<input type="checkbox"/>	Transport	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	

Intygas att ovanstående uppgifter är riktiga.

Signatur ansvarig person (handledare eller administratör)

Ort och datum

--	--

Namnförtydligande

--

Blanketten sänds till: Facklig introduktion/KOM, LO, 105 53 Stockholm. Bifoga kopia på kvitterad deltagarlista

Utbetalning varje kvartal efter sedvanlig kontroll.