

Rapportera misskötsamhet

Kontaktuppgifter arbetsgivare

Arbetsplatsens namn		Förvaltning	
Avdelning/Enhet	Förnamn på chefen/arbetsledaren		Efternamn på chefen/arbetsledaren
Adress		Postnummer och postort	
Telefonnummer		E-post	

Kontaktuppgifter anställd sommarjobbare

Förnamn	Efternamn	Personnummer
Adress		Postnummer och postort
Telefonnummer		E-post

Samtal mellan samordnare för sommarjobben och sommarjobbare

Plats	Datum	
Beskrivning av problemet		
Underskrift samordnare för sommarjobben		Underskrift anställd sommarjobbare – Har tagit del ovanstående

Samtal mellan samordnare för sommarjobben och chef/handledare

Plats	Datum	
Beskrivning av problemet		
Underskrift samordnare för sommarjobben		Underskrift chef/handledare – Har tagit del ovanstående

Beslut om åtgärd

- ☐ Ny arbetsplats
- ☐ Slutar anställning i förväg

Motivering till åtgärd

Har tagit del av beslutet om åtgärd

Plats	Datum	Underskrift chef/handledare
Plats	Datum	Underskrift ansvarig för sommarjobben

Förvaring av dokument

Påskrivet original förvaras hos kommunstyrelseförvaltningen.