



Anmälan av försäkringsinformatör

SAF-LO KFO-LO

Registrering

Ändring av befintliga uppgifter

Avregistrering

Anmäld person har redan kunskaper som motsvarar grundutbildning och ska kallas till vidareutbildning.

Skriv tydligt!

Uppdrag med mera

Informatör på fackexpedition Ff-/försäkringsansvarig på avd Ledamot i regional LO-Folksamkommitté		
Alla informatörer får tidningen Arbetet:	Jag har inte tidningen	Jag har redan tidningen

Personuppgifter

Förnamn		Personnummer
Efternamn		
Bostadsadress		
Postnummer	Postort	
Telefon, bostad	Telefon, arbete	Mobiltelefon
E-post		

Annan utdelningsadress

Uppges om du önskar alla försändelser (ej rese-/arvodesutbetalningar) till annan adress än bostaden

c/o	
Gatuadress/Box	
Postnummer	Postort

Förbund, avdelning, arbetsplats

Förbund	Avdelning
Arbetsplatsort	Arbetsplats

Mandatperiod

Om inget annat anges registrerar vi en period på 3 år (1 april–31 mars)

Periodstart, år	Periodslut, år
-----------------	----------------

Uppgiftslämnare

Förbund	Avdelning
Datum	Namn

Obs! Det är förbundsavdelningen som skickar denna blankett till LO-distriktet.

LO-distriktet kan inte registrera någon som informatör utan avdelningens godkännande.

LO-distriktet i Norra Sverige
Luleå-kontoret
Box 360
971 10 Luleå

LO-distriktet i Norra Sverige
Umeå-kontoret
Västra Norrlandsgatan 11 B
903 27 Umeå

Telefon: 090-15 65 60
E-post: lo-norrasverige@lo.se

**Facket
försäkrar**