

MUNKAVÉDELMI KÉPVISELŐK VÁLASZTÁSA!

A munkavédelmi képviselők megválasztására **2021..... ..-n** kerül sor. A választás előkészítésére és lebonyolítására a következő összetételű **VÁLASZTÁSI BIZOTTSÁG alakult:**

Név ¹

- | | |
|-----------------|--------------|
| 1. | <i>elnök</i> |
| 2. | <i>tag</i> |
| 3. | <i>tag</i> |

A Választási Bizottság **2021. hó -n** kezdi meg tevékenységét.

Elnökét a épület sz.
alatti helyiségében lehet felkeresni minden nap (vagy: hétfőn, szerdán, stb.) - óra között választási ügyekben (telefonszám:)

A választásokkal kapcsolatos tudnivalókról a bizottság tagjai is szívesen adnak tájékoztatást. Kérjük, ha kifogása van a bizottság összetételével vagy egyes tagjaival kapcsolatban, azt szíveskedjék a Választási Bizottság elnökéhez írásban eljuttatni **2021..... hó ...ig**. Az észrevételeket a szakszervezet(ek) és a választási bizottság együtt megvizsgálják, és döntenek figyelembe vételükről.

A Választási Bizottság 2021. hó-n
ugyanezen a helyen és módon közzéteszi

- a választás **szabályait**,
- a jelöltállítás módját,
- **azt a helyet, ahol megtekinthető** a választásra jogosultak és választhatók listája.

..... 2007

Választási Bizottsághoz

¹ Szükség esetén a tagok neve mellett fel lehet tüntetni annak az egységnek, üzemnek a nevét is ahol dolgoznak.

2. sz. melléklet
Jelöltállítás

A (Munkáltat) (munkavégzési
hely megnevezése) alulírott munkavállalói jelöljük munkavédelmi képviselőnek

.....

(ötven aláírással vagy a munkavállalók 10 %-ának aláírásával)

- | | | |
|---------|---------|---------|
| 1..... | 2..... | 3..... |
| 4..... | 5..... | 6..... |
| 7..... | 8..... | 9..... |
| 10..... | 11..... | 12..... |
| 13..... | 14..... | 15..... |
| 16..... | 17..... | 18..... |
| 19..... | 20..... | 21..... |
| 22..... | 23..... | 24..... |
| 25..... | 26..... | 27..... |
| 28..... | 29..... | 30..... |
| 31..... | 32..... | 33..... |
| 34..... | 35..... | 36..... |
| 37..... | 38..... | 39..... |
| 40..... | 41..... | 42..... |
| 43..... | 44..... | 45..... |
| 46..... | 47..... | 48..... |
| 49..... | 50..... | |

3.sz. melléklet

Szakszervezeti jelöltállítás –bejelentés a Választási Bizottságnak

T. Választási Bizottság !

A Munkáltatónál képvisel
selettel rendelkező **Független Egészségügyi Szakszervezet** 2021.-i
munkavédelmi képviselői választásokon **saját tagjai közül a következő jelölteket állítja:**

1.
2.
3.
4.
5.
6.
7.
8. *stb.*

A jelöltek írásos nyilatkozatát a jelölés elfogadásáról mellékeljük.

..... 2021. november

.....
elnök

N Y I L A T K O Z A T

Alulírott elfogadom a
..... munkatársaim jelölését arra, hogy a 2021.-i munka-
védelmi képviselői választáson tanácsstag (üzemi megbízott) jelöltként elinduljak. Tudomá-
som szerint jelölésemnek nincs törvényes akadálya.

..... 2021.

.....

aláírás

NYILATKOZAT

Alulírott elfogadom a
..... a Független Egészségügyi Szakszervezet jelölését arra, hogy a
2021.-i munkavédelmi képviselői választáson jelöltként elinduljak. Tudomásom
szerint jelölésemnek nincs törvényes akadálya.

..... 2021.

.....
aláírás

4. sz. Melléklet

Hirdetmény a munkavédelmi képviselői jelöltjeinek listájáról, a választásról

H I R D E T M É N Y

A (Munkáltató neve)
munkavállalói által megalakított **Választási Bizottság**

2021. (időpont: hó, nap, óra)

..... -ban (hely, helyiség)

kitűzi a munkavédelmi képviselő megválasztásának időpontját.

A Választási Bizottság megvizsgálta a jelöltállítás érvényességét, eszerint a választáson az alább felsorolt **jelöltek** indulnak:

(A jelöltek ABC sorrendben következnek egymás után.)

	Jelölt neve	Születési éve	Szakszervezeti jelölt esetén a szakszervezet neve
1.			Független Egészségügyi Szakszervezet
2.			Független Egészségügyi Szakszervezet
3.			
5.			
6.			
7.	stb.		Független Egészségügyi Szakszervezet

..... (hely, dátum)

.....
Választási Bizottság

5. sz. Melléklet
Szavazólap a munkavédelmi képviselők választásához

S Z A V A Z Ó L A P

a (cég neve),

a
választási körzet/egység neve)

MUNKAVÉDELMI KÉPVISELŐ MEGVÁLASZTÁSÁHOZ

.....
(hely, dátum: a választás helye, a választás időpontja)

A megválasztandó munkavédelmi képviselők száma **1 fő***.

(* Ha a választás telephelyenként történik, és adott telephelyen/részlegesen csak egy jelölt van, akkor a szavazólapra is csak egy név kerül fel!)

Jelölt neve**	Jelölt munkahelye, munkaköre	Kérjük az ön által elfogadott jelölt neve melletti ☐ -t beikszelni, így: ☒
1.		☐
2.		☐
3.		☐
4.		☐
5.		☐
.....stb.		☐

**** a jelölteket ABC sorrendben kell felsorolni!**

MUNKAVÉDELMI KÉPVISELŐK VÁLASZTÁSA 2021.

J E G Y Z Ő K Ö N Y V²

Felvéve a Munkáltatónál, a munkaterületen, választási körzetben (osztály, raktár, iroda, stb.) megtartott **munkavédelmi képviselő** választáson.

A munkavédelmi képviselő választásra **2021.** hó-n óra és óra között került sor(helyszínen)

Az urnák felbontására **órákor** került sor a választási bizottság jelenlétében (ugyanazon helyen)(város, utca, hrsz, helyiség).³

A. A választásra jogosultak száma: fő
B. A tartósan távol lévő nem szavazók száma: fő
C. A szavazáson megjelentek száma: fő
 A részvétel százalékos aránya: **C : (A - B) x 100**%

A választási bizottság megállapítja, hogy a választás érvényes / nem érvényes*

Az **összes** leadott szavazólapok száma:db
 Az **érvénytelen** szavazólapok száma:db
 Az **érvényes** szavazólapok száma:db

Az egyes jelöltek által megszerzett érvényes szavazatok számának aránya

$$\% = \frac{\text{a jelölt által megszerzett érvényes szavazat}}{\text{összes érvényes szavazat}} \times 100$$

² Figyelem! Ha a munkavédelmi képviselők választása „választási körzetenként”(egységenként, stb.) történik, az érvényességet és az eredményt ennek alapján kell megállapítani, és minden választásról külön jegyzőkönyvet kell felvenni!!

³ Ha a választás több helyszínen történt, az urnák azonos helyen és időpontban bonthatók fel!

1. szavazat %
2. szavazat %
3. szavazat %
4. szavazat %

A jelölt elnyerte a választók szavazatainak legalább harminc százalékát, így a választás eredményes / a választás eredménytelen*

A megválasztott munkavédelmi képviselő neve:

.....

A választás lebonyolításával kapcsolatban észrevétel, kifogás nem érkezett*
érkezett* (az észrevétel, kifogás rövid leírása és elintézési módja mellékelve).

..... 2021.hó nap

.....	
.....	
.....	
.....	

A Választási Bizottság elnökének és tagjainak aláírásai

* a nem megfelelő szövegrész kihúzandó