

Del 2 **Godkjenning/endring av overenskomst**

FLT

Denne delen skal kun fylles ut dersom overenskomst allerede er opprettet ved bedriften.

Alle felt må fylles ut.:

PERSONOPPLYSNINGER

Etternavn Fornavn

BEDRIFTSOPPLYSNINGER

Bedriftsnavn* Bedriftsadresse

Virksomhetsnummer (9 siffer)* Telefonnummer

Postnummer Poststed

OVERENSKOMST/TARIFFAVTALE

Bedriften og den tillitsvalgte er enige om at FLT-medlemmet underlegges én av følgende bestående overenskomster med bedriften. For alle overenskomster vises det til omfangsbestemmelsen. Dersom valg av avtale ikke er foretatt, er overenskomsten ikke gjort gjeldende for medlemmet. Huk av for godkjent overenskomst under.

Tekniske funksjonærer (inkl. Arbeid og inkludering)

Arbeidsledere

ASVL-overenskomsten

Arbeidsledere i Reiseliv

Andre (oppgi avtale):

SIGNATUR

Dato Bedriftens underskrift Tillitsvalgtes underskrift

Original oversendes:

FORBUNDET FOR LEDELSE OG TEKNIKK
P.b. 8906 Youngstorget
0028 Oslo
postkasse@flt.no

1 kopi av del 1 og 2 tilsendes/beholdes av bedriftstillitsvalgt
1 kopi av del 2 sendes til bedriften
1 kopi av del 2 sendes til bedriftens organisasjon