

Afskediget uden ansøgning i perioden 1. oktober 2000 til 31. marts 2001 som følge af sygdom

Skemaet udfyldes af den faglige organisation, og der udfyldes ét skema pr. medlem, som er opsagt i perioden 1. oktober 2000 til 31. marts 2001. Skemaerne indsendes til forbundet/foreningen efter nærmere aftale hermed. Af hensyn til evt. forespørgsel om yderligere eller uddybende information bedes sagsnummer og sagsbehandlerens navn anføres i hvert enkelt skema.

(Oplysninger om pågældende)

1. Stillingsbetegnelse:

2. Ansættelseskommune/amt:

3. Forhandlingsberettiget organisation:

4. Ansættelsesvilkår var fastlagt i:

- a) Overenskomst månedslønnet
- b) Overenskomst timelønnet.....
- c) Aktiveringslove (jobtræning, puljejob og individuel jobtræning)....
- d) Socialloven (fleksjob, skånejob, revalidering)

a-d) Hvilken overenskomst var pågældende ansat efter?

- e) Tjenestemandregulativ
- f) Reglement.....
- g) Budgetmæssig fastansættelse.....

5. Alder

- Under 30 år
- Fra og med 30 til 40 år
- Fra og med 40 til 50 år
- Over 50 år.....

6. Køn

- Mand
- Kvinde

7. Hvor lang tid var pågældendes opsigelsesvarsel?

- Mindre en 1 måned.....
- 3 måneder.....
- 4 måneder.....
- 5 måneder.....
- 6 eller flere måneder.....

8. Var sygdommen erhvervsbetinget, evt. som følge af en anmeldt arbejdsskade?

- Ja
- Nej
- Uafklaret/ved ikke.....

9. Var der tale om graviditets/barselsbetinget sygdom efter udløbet af barselorlovperiode?

- Ja
- Nej
- Ved ikke

10. Havde pågældende, på tidspunktet for afskedigelsen, inden for det sidste år?

- Fra 0 til 30 sygedage
- Fra og med 30 til 60 sygedage
- Fra og med 60 til 90 sygedage
- Fra og med 90 til 120 sygedage
- 120 sygedage umiddelbart før afsked.....
- Flere end 120 sygedage
- Ved ikke.....

11. Har sygdomsfraværet været fordelt over flere perioder?

- Ja
- Nej
- Ved ikke

Hvis ja, hvor mange perioder inden for det sidste år? _____

12. Blev pågældende tilbudt samtale om mulighed for tilbagevenden til jobbet?

- Ja
- Nej
- Ved ikke

Hvis ja, hvornår blev pågældende 1. gang tilbudt samtale – efter:

- Mindre end 30 dages sygefravær
- Fra og med 30 til 60 dages sygefravær
- Fra og med 60 til 90 dages sygefravær
- Fra og med 90 til 120 dages sygefravær
- Over 120 dages sygefravær

13. Blev pågældende tilbudt mulighed for arbejdsfastholdelse på arbejdspladsen

- Ja
- Nej
- Ved ikke

Hvis ja, hvilken af nedenstående muligheder blev pågældende tilbudt:

- Ændret jobfunktion
- Nedsat tid
- Aftalebaserede job efter det sociale kapitel
- Fleksjob
- Delvis raskmelding
- Andet, hvilket: _____

14. Blev der givet tilsagn om genansættelse/annullering af opsigelsen ved raskmelding inden for opsigelsesperioden?

- Ja
- Nej
- Ved ikke

Bemærkninger i øvrigt: _____

Sagsnummer: _____

Sagsbehandlerens navn: _____

Sagsbehandlerens telefonnummer: _____

Underskrift