

Företag

Organisationsnummer <input type="text"/>	
Företagets namn <input type="text"/>	
Utdelningsadress <input type="text"/>	
Postnummer <input type="text"/>	Postort <input type="text"/>

Företagets kontaktperson

Namn <input type="text"/>	
Befattning <input type="text"/>	
Telefonnummer inkl. riktnummer <input type="text"/>	
E-post <input type="text"/>	

Företagsinformation

1. Bransch (SNI kod och namn) _____

2. Aktuell personalkategori Samtliga anställda Enhet _____
 Annan _____

3. Sjukfrånvarostatistik avseende aktuell personalkategori

	Tjänstemän		Kollektivanställda		Total		Total
	Kvinnor	Män	Kvinnor	Män	Kvinnor	Män	Total
Sjukfrånvaro, procent av arbetstid	%	%	%	%	%	%	%
Antal anställda							
Varav antal visstidsanställda totalt							

Bifogas

4. Köns- och åldersfördelning för kollektivanställda respektive tjänstemän – i elektronisk form (excel) och gärna antal anställda i olika yrken.

5. Senaste hälsobokslut.

6. Kort redogörelse av verksamheten, företagshälsovård samt policydokument kring t. ex. arbetsmiljö och rehabilitering.

Uppgiftslämnare

Datum <input type="text"/>	Ort <input type="text"/>
Namn <input type="text"/>	Namnförtydligande <input type="text"/>
Telefonnummer inkl. riktnummer <input type="text"/>	E-post <input type="text"/>