Unntatt offentlighet Offl. §13, jf fvl. §13 første ledd nr. 1

**ADVARSEL for hendelse som omfattes av Oslo kommunens AKAN- reglement**

Til: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Dato:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

På bakgrunn av følgende hendelse den\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_: *(konkret beskrivelse av hendelsen)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_gis du advarsel i henhold til kommunens AKAN-reglement §5.3 jf §5.1.

På bakgrunn av ovennevnte hendelse, tilbys du en individuelt tilpasset AKAN-avtale i henhold til kommunens AKAN-reglement. Vi ber deg møte til samtale *(sted, dato, klokkeslett).*

­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dersom du ønsker det, kan du la deg bistå av tillitsvalgt eller annen tillitsperson i møtet.

Ønsker du mer informasjon før du bestemmer deg for om du vil motta tilbudet om individuell AKAN-avtale, kan du ta kontakt med nærmeste leder, AKAN-kontakt eller bedriftshelsetjenesten. Du kan også rådføre deg med din fastlege.

*(Nærmeste leder)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Vi gjør oppmerksom på at AKAN-kontakt og bedriftshelsetjeneste, vil bli orientert om denne advarselen.

Jeg bekrefter å ha mottatt advarsel datert\_\_\_\_\_\_\_

Jeg ønsker/ønsker ikke *(stryk det som ikke passer)* å inngå en individuell AKAN-avtale med

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(virksomhetens navn)* i samarbeid med nærmeste leder, AKAN-kontakt og bedriftshelsetjenesten. Dersom du takker nei til individuell AKAN-avtale, vil hendelsen bli vurdert som en ordinær personalsak.

*Dato:* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(arbeidstaker)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_