|  |
| --- |
|  **Krigsplaceringsbeslut****Spara detta dokument** |
| Detta beslut innebär att **FÖR** **EFTERNAMN,** **ÅÅÅÅMMDD**-**XXXX** är krigsplacerad i Hjo kommuns krigsorganisation.Beslutet har tagits med stöd i 6§ *Förordning (2015:1053) om totalförsvar och höjd beredskap.* När Sveriges regering beslutar om **allmän tjänsteplikt** är du skyldig enligt *6 kap Lag (1994:1809) om totalförsvarsplikt.* att fortsatt tjänstgöra på din arbetsplats.Krigsplaceringen medför **inga** ytterligare skyldigheter utan är en planeringsåtgärd från kommunenoch gäller så länge som du är; anställd hos, har avtal med eller frivillig i Hjo kommun.Upphörande av krigsplaceringen meddelas individen skriftligen. |
| **Inställelse** I händelse av:* beredskapslarm i TV, Radio, telefon, post eller via utomhusvarningssystemet

ska du inställa dig på din **ordinarie arbetsplats** på Hjo kommun. (Ange plats om frivillig eller inte anställd)**Hjo kommun** **Torggatan 2****544 81 Hjo**Närvarokontroll kommer att genomföras på plats. | **Ersättning** Du kompenseras med ordinarie lön (enligt avtal med Hjo kommun - frivilliga) för din arbetstid. Utökad arbetstid kompenseras enligt: *Avtal om arbetstid m.m. under krigs- och beredskapstillstånd (AKB).*Eventuella resekostnader står du själv för.Undantag får medges av **verksamhetschef**, spara kvitto och andra bevis för dina resor du önskar ersättas för och visa upp dessa för din **närmsta** chef.Under höjd beredskap kan du förväntas tjänstgöra längre tid per dygn på din arbetsplats. Ta höjd för detta i din privata planering och meddela avvikelser till din chef. |
|  |
| **Beslut fattat av:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_FÖR EFTERNAMNVerksamhetschef *verksamhet* |
| Fyll i och klipp av nedan och returnera per post till: **Hjo kommun****Torggatan 2** **eller** **lämna ifyllt till din chef****544 81 Hjo**(Märk kuvertet med namnet på verksamheten)**Sax** |
| **Sax****Härmed intygar jag att jag läst och förstått ovan:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Ort & Datum Signatur Namnförtydligande |