|  |  |
| --- | --- |
| **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 kommunen  och 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 EFTERNAMN  Verksamhetschef *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 | |