**Anmodning om lokalaftale som følge af corona**

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
(Institutionens navn)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
*(Lederens navn)*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
(Tillidsrepræsentantens navn)*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
(Arbejdsmiljørepræsentantens navn)*

I forbindelse med den ekstraordinære situation udløst af coronavirus ønskes lokalaftale i henhold til *Aftale om arbejdstid for de kommunale døgnområder – pædagogisk*

Beskriv hvilken bestemmelse, der afviges fra i forhold til **PLANLÆGNING** *(KAPITEL 2, §2-5)
(angiv gerne § i arbejdstidsaftalen)*

Beskriv hvilken bestemmelse, der afviges i forhold til **ÆNDRING** *(KAPITEL 3, §6-12)
(angiv gerne § i arbejdstidsaftalen)*

**Antal berørte medarbejdere:***(Angiv antal medarbejdere)*

**Beskriv baggrunden for ønske om lokalaftale***(f.eks. hensyn til borgere, personale, smitterisici, særligt arbejdskraftbehov)*

**Arbejdsmiljø:**Beskriv fordele og ulemper arbejdsmiljøet

Hvilke arbejdsmiljømæssige fordele

*( f.eks. sammenhæng i mellem arbejdsliv og privatliv, mere frihed, øget trivsel, mindsket smitterisiko osv.)*

Hvilke arbejdsmiljømæssige belastninger?
*(f.eks. lange vagter, kort hviletid, voldsrisiko, sygefravær, stress, øget smitterisiko)*

Tiltag, som kan iværksættes for at afbøde belastningerne?
*(f.eks. ekstra pauser eller power-nap, undgå alene arbejde, frihed før og efter, hjemsendelse af kritisk syge o.s.v.)*

**Balance mellem arbejdsliv og privatliv:**Beskriv fordele og ulemper for medarbejderne
*(f.eks. færre weekendvagter, mere sammenhængende frihed, kompenserende frihed)*

**Lokalt forslag til honorering:**

Overarbejde

Fast kronebeløb – angiv beløb \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ kr.

Funktionstillæg – angiv årligt beløb (31.3.00-niveau) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ kr.

Kompenserende frihed – angiv hvilken\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Andet – beskriv \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 (f.eks. færre weekendvagter, færre aftenvagter, større sammenhæng i mellem arbejde og fritid o.s.v.)

**Leder og tillidsrepræsentant erklærer ved nedenstående underskrift, at der lokalt er enighed om ovenstående forslag.**

**Dato:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
*(Tillidsrepræsentantens underskrift) (Lederens underskrift)*

*Sendes til Socialpædagogerne Sydjylland (**sydjylland@sl.dk**), der efterfølgende kontakter TR med henblik på indgåelse af decentral arbejdstidsaftale.*