**Aftale om arbejdsfordeling i medfør af BEK nr. 1588 af 18/12/2018, § 47 hos**

Virksomhed:

Adresse:

Postnr./By

Med virkning fra uge [indsæt] til og med uge [indsæt], i alt [indsæt antal uger] uger etableres der arbejdsfordeling for [indsæt] antal medarbejdere, jf. vedlagte navneliste inden for

Hele virksomheden

*eller*

En virksomhedsafdeling Hvilken:

*eller*

Et produktionsområde Hvilket:

(Sæt X)

Således:

2 dages ledighed pr. uge

3 dages ledighed pr. uge

1 uges ledighed/1 uges arbejde

1 uges ledighed/2 ugers arbejde

2 ugers ledighed/2 ugers arbejde

(Sæt X)

Ledighedsperioden for hver enkelt medarbejder er angivet på vedlagte liste med angivelse af CPR.NR. Eventuelle tidligere arbejdsfordelingsperioder er angivet for den enkelte.

Dato:

Underskrifter:

Her skal virksomhedens repræsentant og samtlige medarbejdere omfattet af ordningen underskrive, medmindre der er regler i overenskomsten om arbejdsfordeling, hvor kun tillidsrepræsentanten behøver at underskrive – som ved indgåelse af lokalaftaler.