



## Avtal för distansarbete mellan medarbetare och Timrå kommun

Datum

Förvaltning	Gäller för enhet	Tillsvidareanställd JA <input type="checkbox"/> NEJ <input type="checkbox"/>
Namn på användare	Telefonnummer	
<input type="checkbox"/> Jag har förstått mina skyldigheter mot Timrå kommun. Jag har läst alla "Vägledande Råd Och Bestämmelser" som gäller för mig, samt är införstådd i vad "Sekretesslagen" och "Sekretessförordningen" innebär.		
<input type="checkbox"/> Jag är medveten om att detta är ett avtal för att kunna utföra mina arbetsuppgifter utanför kommunens nätverk. Jag är medveten om att skydda enheten från stöld eller förstörelse.		
<input type="checkbox"/> Giltig hemförsäkringsskydd finns för att täcka eventuella skador/stöld		
Underskrift		

Arbetsuppgifter som ska hanteras av medarbetaren utanför kommunens nät
Tidpunkt och tillfälle då uppgifterna ska utföras
Underskrift av närmste chef