

Kandidatenvorschlag für die Wahl der Arbeitnehmenden-Vertretung

(gemäss Art. 5 Reglement für die Wahl der Vertretung der Arbeitnehmenden in die Kassenkommission)

Wahlkreis Alters- und Pflegeheime

Name/Vorname

Wohnadresse

Geburtsdatum

Arbeitgeber

Unterschrift

Mit der Unterschrift wird bestätigt, dass keine Interessenkonflikte bestehen, aus denen ein Nachteil für die PK Uri erwächst. Allfällige Interessenverbindungen, die die Unabhängigkeit beeinträchtigen sind offenzulegen.

Folgende bei der PK Uri versicherten Personen des gleichen Wahlkreises unterstützen diesen Kandidatenvorschlag:

| | Name/Vorname | Geburtsdatum | Unterschrift |
|----|--------------|--------------|--------------|
| 1 | | | |
| 2 | | | |
| 3 | | | |
| 4 | | | |
| 5 | | | |
| 6 | | | |
| 7 | | | |
| 8 | | | |
| 9 | | | |
| 10 | | | |
| 11 | | | |
| 12 | | | |

Der Kandidatenvorschlag ist von mindestens 10 Aktivversicherten des Wahlkreises zu unterzeichnen, wobei die vorgeschlagene Person den eigenen Vorschlag nicht unterzeichnen darf. Er muss bis spätestens 31. Januar 2021 bei der PK Uri, Klausenstrasse 2, 6460 Altdorf eintreffen.