

Til arbeidsgiver

Til Politiet ved søknad om forenklet politiattest

Dato:

Denne bekreftelsen gjelder \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(navn)

Norske Kvinners Sanitetsforening (N.K.S.) er en landsdekkende organisasjon med en sterk nasjonal forankring og som bidrar til trygge lokalsamfunn. Vi har nærmere 3000 frivillige som på landsbasis samarbeider med sin kommune om å bidra ved større kriser og katastrofer. De frivillige er organisert i 120 lokale Omsorgsberedskapsgrupper. N.K.S. har nasjonale samarbeidsavtaler med Direktoratet for Samfunnssikkerhet og Beredskap (DSB) og Helsedirektoratet.

………….Omsorgsberedskapsgruppe ble etablert i ………... Det er tett samarbeid med beredskapsetaten i ………. kommune, som har behov for frivillig innsats ved større kriser og katastrofer. Det er kommunen som har ansvaret for tiltak i ulykkes- og krisesituasjoner. ………..Omsorgsberedskapsgruppe er et viktig supplement i situasjoner hvor det offentliges ressurser og kapasitet ikke strekker til. Behovet for assistanse vil forhåpentligvis oppstå sjeldent, men kan oppstå til alle døgnets tider, også i arbeidstiden. Tjenesten uføres uten vederlag.

N.K.S. anmoder derfor om at arbeidsgiver i størst mulig grad stiller seg imøtekommende overfor ansatte som er aktive i ………. Omsorgsberedskapsgruppe.

Medlemmene i gruppen kan bli kalt ut til tjeneste ved større ulykker, kriser og katastrofer. Det er av stor betydning for dette arbeidet at de som har sagt seg villige til å delta lokalt i ………Omsorgsberedskapsgruppe vet at de kan få fri, fortrinnsvis uten økonomisk tap.

Å fristille ansatte er et viktig bidrag til den kommunale beredskapen. I tillegg vil ansatte få innsikt og kompetanse innen samfunnssikkerhet og beredskap og få mulighet til opplæring og å delta på øvelser, noe som igjen kan komme arbeidsgiver til gode.

Jeg bekrefter at følgende er frivillig i ……… Omsorgsberedskapsgruppe.

Navn: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Fødselsdato:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Med vennlig hilsen

Norske Kvinners Sanitetsforening

…………………Omsorgsberedskapsgruppe

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Leder ……………

Epost: …………..

Mobil: …………….