

## Bilaga A

Vårdgivarkod	Namn
--------------	------

## Verksamheten (all information som listas här kommer att visas i annonseringen)

Min verksamhet som ska överlåtas består av följande
Antal patientbesök/år, cirka _____
<input type="checkbox"/> Inventarier och utrustning enligt bilaga nr _____
Om lokal är möjlig att överta, kryssa i typ och ange adress:
<input type="checkbox"/> Fastighet <input type="checkbox"/> Bostadsrätt <input type="checkbox"/> Hyseslokal
Verksamhetsadress: _____
Eventuella övriga detaljer (kryssa i det som är relevant)
<input type="checkbox"/> Avtal med leverantör etc enligt bilaga nr _____
<input type="checkbox"/> Övrigt enligt bilaga nr _____
<input type="checkbox"/> I verksamheten finns följande anställningar, se bilaga nr _____ <sup>1</sup>

\_\_\_\_\_  
Datum, Ort\_\_\_\_\_  
Underskrift

1. En kommande överlåtelse kan vara att betrakta som en verksamhetsövergång. De viktigaste reglerna om verksamhetsövergång finns i 6 b § lagen om anställningsskydd (LAS) och i 28 § medbestämmandelagen (MBL). De arbetsrättsliga regler som gäller vid övergång av verksamhet är tvingande till förmån för arbetstagarna.