



Handlingsplan (för åtgärder över tid eller som kräver övergripande insatser)

Version 2013:2

Arbetsplats:

Risker i arbetsmiljön							
Markera nedan med kryss vilket som avses!			Datum:	Åtgärder (inkl. kostnader)	Ansvarig chef:	Klart när:	Kontroll:
1: Lokal handlingsplan	<input type="checkbox"/>						
2: Övergripande handlingsplan	<input type="checkbox"/>						
3: Kommunövergripande handlingsplan	<input type="checkbox"/>						

Utfärdare av handlingsplan:	Ange datum och signatur:	
Övergripande chef:	Mottagit:	Återremitterat:
Kommunövergripande chef:	Mottagit:	Återremitterat: