



|  |  |
| --- | --- |
| Personalavdelningen  Division of Human Resources | Datum / Date |

**ANSÖKAN OM LÄGRE SYSSELSÄTTNINGSGRAD TILLSVIDARE/** *APPLICATION TO REDUCE WORKING HOURS PERMANENTLY*



Denna blankett ska endast användas vid ansökan om lägre sysselsättningsgrad tillsvidare (inte vid deltidspension eller ålderspension) */ This form must only be used to apply for reduced hours for an indefinite period (not for part-time pension or retirement pension).*

Lägre sysselsättningsgrad påverkar förutom lönen även värdet av intjänad semester, pensionsinbetalningar och sjukpenninggrundande inkomst (SGI)*/ Reduced hours will affect your salary, but also the value of accrued leave, pension payments, and your sickness-benefit qualifying income (SGI).*

**Härmed ansöker jag om lägre sysselsättningsgrad tillsvidare**/*I hereby submit my application to apply for reduced hours for an indefinite period*

|  |  |
| --- | --- |
| Namn*/Name* | |
| Personnr*/Personal identity no.* | |
| Placerad vid*/Employed at* | |
| Nuvarande omfattning*/Current percentage of full-time*  % | Önskad omfattning*/Preferred percentage of full-time*  % |
| Tillsvidare från och med*/With effect from* | |
| ................................................................................  Underskrift medarbetare/*Employee’s signature* | |
| Beviljas/*Accepted* ☐  Beviljas ej/*Not accepted* ☐ | |
| Eventuell kommentar*/Comments:* | |
| Namn på chef */Name of manager* | |
| ...............................................................................  Underskrift chef/*Manager signature* | |