



Sveriges lantbruksuniversitet  
Swedish University of Agricultural Sciences

Personalavdelningen

**AVBRYTA ELLER UPPHÖRA MED LÖNEVÄXLING**

Personnummer	Namn
Institution	

Min löneväxling ska avbrytas från och med (observera uppsägningstid 3 månader):

Datum	Signatur medarbetare
Datum	Signatur chef
Namnförtydligande chef	

Observera att signaturerna måste ske enhetligt. Handskriven signatur från arbetstagaren kräver handskriven signatur från arbetsgivaren. Digital signatur från arbetstagaren kräver digital signatur från arbetsgivaren. Blankett med handskriven signatur skickas i original till Löneenheten per post, blankett med digital signatur skickas via e-post till [loner@slu.se](mailto:loner@slu.se).