



LEDIGHETSANSÖKAN
Delpension

Namn: _____

Personnummer: _____

From: _____

Tom: _____

Omfattning: _____

Villkor för ledigheten:

Delpension kan beviljas från den månad du fyller 61 år eller senare och längst tom månaden innan du fyller 65 år. Du skall före arbetstidsminskningen ha haft kollektivavtalad pensionsrätt i sammanlagt 120 månader. Efter arbetstidsminskningen måste arbetstiden uppgå till minst 50% av heltid.

Löneavdrag kommer att ske enligt följande:

Avdrag görs på fast lön med samma omfattning som beslut.

Datum

Namnteckning sökande

Underskriven ansökan lämnas till INSTITUTIONEN.

Yttrande(från institution/motsv.)	Beslut (av personalavdelningen)
<input type="checkbox"/> Tillstyrks (motivering bifogas) <input type="checkbox"/> Tillstyrks ej	<input type="checkbox"/> Tillstyrks <input type="checkbox"/> Tillstyrks ej
..... Prefekt (motsv) namnteckning Namnförtydligande Personaldirektörens namnteckning

Efter yttrande skickas ansökan vidare till HR-specialist för beslut av personaldirektören. Vid ansökan från prefekt, lektor och professor inhämtas yttrande från dekan. Personaldirektörens beslut skickas skriftligt till den anställde.

OBS! Även ej tillstyrkt ansökan skall sändas till HR-specialist.