|  |  |
| --- | --- |
|  | **BESLUT om löneöversyn i samband med avslut av särskilt uppdrag**  **enligt Riktlinjer för lönetillägg m.m. (UFV 2019/1166)**    Datum |

**Ifylles av institution/motsvarade**

|  |  |
| --- | --- |
| Namn | Personnummer |
| Adress | Postnummer, ort |
| Institution/motsv. | Anställd som |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Uppdrag som avslutas | Uppdragets längd        år | Lönetillägg/månad        kr |
| Del av lönetillägget som omvandlas till lön        procent | | Lön före löneöversyn        kr |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ny månadslön heltid efter löneöversyn        kr | Ny BESTA-kod | Från och med |

**Underskrift av dekan (löneöversyn i samband med avslut av uppdrag som prodekan/prefekt/motsvarande).**

**Underskrift av vicerektor (löneöversyn i samband med avslut av uppdrag som dekan)**

|  |  |
| --- | --- |
| Datum, Ort |  |
| Underskrift |  |
| Namnförtydligande |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Exp: | Inrapp HR-system: |