|  |  |
| --- | --- |
|  | **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:      |