|  |  |
| --- | --- |
|  | **ANSÖKAN om delpension**  (Delpension kan endast sökas  tom. månaden före 65-årsmånaden)    Datum |

För Uppsala universitets regler på detta område, se Medarbetarportalen.

|  |  |
| --- | --- |
| Namn | Personnummer |
| Telefonnummer | Email |
| Institution/motsv. | Anställd som |
| Ledighet för delpension med % av heltid (max 50%) | From Tom |
| Har haft kollektivavtalad pensionsrätt sammanlagt 120 månader  Ja  Nej Underlag ska bifogas ansökan\* | |
| Datum | Underskrift |

**\*Gäller endast för dig som haft anställning på Uppsala universitet kortare tid än 10 år.**

**Yttrande av** **prefekt/motsv**.

|  |  |
| --- | --- |
| Tillstyrks Avstyrks | Datum |
| Underskrift | Namnförtydligande |
| **Motivering/Bilaga** | |

50% av den beviljade ledigheten betalas med centrala medel. **Resterande 50% skall belasta område/institution enligt nedan (om avvikelse från anställningens kontering)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Omf. | Konto (kf 1) | Projekt (kf 2) | Org (kf 3) | Verksamhet (kf 4) | Aktivitet (kf 5) | Motpart (kf 6) | Finanisär (kf 7) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**Yttrande av** **fakultetsnämnd** gällande professorer eller **vicerektor/dekanus** gällande universitetslektorer

|  |  |
| --- | --- |
| Tillstyrks Avstyrks | Datum |
| Underskrift | Namnförtydligande |
| **Motivering/Bilaga** | |

**Beslut HR-direktör**

|  |  |
| --- | --- |
| B**eviljas** | B**eviljas ej** |
| Datum Underskrift /namnförtydligande | Datum Underskrift / namnförtydligande |
| **Motivering/Bilaga** | |

Beslut distribueras till:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Löneenheten:  Den anställde:  Institutionen: | original  kopia  kopia | Datum/sign |