|  |  |
| --- | --- |
|  | **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: | originalkopiakopia | Datum/sign      |