## Anhållan om kravtillägg

Namn:

Arbetsuppgift och institution/enhet:

Fastställd kravnivå:

Kravtillägg föreslås tillsvidare fr.o.m      /     .20

För perioden      /     .20      -      /     .20

Chefens motivering:

|  |
| --- |
|  |

Datum:      /     .20

Chef:

Underskrift och namnförtydligande

## Beslut om kravtillägg:

Datum för rektors beslut:      /     .20

Kravtillägget:

Godkänns i enlighet med chefens förslag och utbetalas fr.o.m.      /     .20

Godkänns inte.

Enheten kompenseras för ökade lönekostnader: Ja  Nej

Rektors underskrift: