## 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: