**AVBRYTA ELLER UPPHÖRA MED LÖNEVÄXLING**

|  |
| --- |
| För att avbryta eller upphöra med sin löneväxling är varseltiden tre månader, enligt tidigare överenskommelse mellan medarbetare och Karolinska Institutet. |
| **AVBRYTA LÖNEVÄXLING**  Namn:  Personnummer:  Jag önskar avbryta min löneväxling från och med       till och med       på grund av följande:  Tjänstledighet  Föräldraledighet  Sjukfrånvaro  Övrigt |
| **UPPHÖRA MED LÖNEVÄXLING**  Namn:  Personnummer:  Datum från när löneväxlingen ska upphöra: |
|  |
| ------------------------------------- -------------------------------------  Datum Datum  ­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­------------------------------------------------------------------------------- -------------------------------------------------------------------------------  E-signering medarbetare (tagit del av KI:s regler om löneväxling) E-signering administrativ chef |