

## Omflyttning inom förvaltningen

### Arbetstagare

Efternamn och förnamn	Personnummer
Utdelningsadress	Telefon
Postnummer och postort	

### Nuvarande arbetsplats

Yrkesbenämning/Titel	Nuvarande placering	ID-AKT
Ansvarig chef		

### Ny arbetsplats

Yrkesbenämning/Titel	Ny placering	ID-AKT
Ansvarig chef		

### Datum för övergång/återgång

Datum
-------

### Övriga upplysningar

(t.ex. ändring av sysselsättningsgrad)
--

### Underskrift av mottagande chef

Förvaltning
Namnteckning
Namnförtydligande

1 original till löneförvaltningen