FRATREDELSE

Fylles ut av arbeidstaker ved UiO.
Skjemaet skal ikke brukes ved overgang til annen stilling ved UiO.

Ved manglende innsendt skjema kan ikke Lønningsseksjonen utbetale sluttoppgjør, jfr ferielovens § 11 pkt 3.

|  |  |
| --- | --- |
| Navn:  | Ansatt- / fødselsnr. :  |
| Arbeidssted:  |
| Stilling:  | Stillingsprosent:  |
| Fratrer sin stilling og skal ha lønn **til og med dato**:  |
|  |
| Arbeidstid, ferie og fravær som registrert i HR-portalen er riktig:\* **JA\*\*** Det bekreftes at arbeidstaker ikke har minustimer ved fratredelse: **JA\*\*** **Kommentar:**  |
|  |
| Har arbeidstaker disponert mobiltelefon eller annet **utstyr tilhørende UiO**: **JA NEI**  |
| Hvis **JA**: Hvordan blir utstyr levert tilbake? |
| Ved overgang til annen statsetat: |
| Ny statlig arbeidsgiver:  |
| Adresse ny arbeidsgiver:  |
| Andre opplysninger: |
|   |
| Dato  | Ansvarlig leder/ kontorsjef (BDM)Attesterer på at informasjonen i skjemaet er korrekt.**Vær oppmerksom på at uavviklet ferie utbetales ved sluttoppgjør** |