



## Anmälan och beslut om bisyssla

### Anmälan

Namn	Personnummer
Arbetsplats	Förvaltning
Anställd som	Anställd den
Beskriv innehållet i bisysslan så detaljerat som möjligt och hur mycket tid som läggs på den.	
Datum	Underskrift anställd



<b>Beslut</b>	<i>Förklaring: Närmaste chef tar fram beslutsförslag och förvaltningsdirektör eller den som har delegation beslutar</i>		
Bisyssla tillåts Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>	Datum:	Namn, närmaste chef:	
Motivering beskriv noga vilka faktorer som har varit avgörande i bedömningen			
MSF:18.2024-07-02 /KB	Beslutet är fattat med stöd av (ange punkt i delegationsordningen eller dnr på beslut om vidaredelegation)	Underskrift beslutsfattare	Datum