

Ansökan om deltidspension

Anställningsnummer	Namn	
Fr.o.m.	Ursprunglig anställningsprocent	Ny anställningsprocent

 Underskrift sökande

 Underskrift arbetsgivare

 Namnförtydligande sökande

 Namnförtydligande arbetsgivare

 Ort och datum

 Ort och datum

Arbetaren kan ansöka om deltidspension från och med den månaden arbetaren fyller 60 år. Av ansökan ska det framgå tydligt vilken sysselsättningsgrad deltidspensionen avser. Arbetaren ska ansöka skriftligt hos arbetsgivaren 6 månader innan det att deltidspensionen ska börja gälla. Arbetsgivaren ska meddela om ansökan godkänns eller ej inom 2 månader från att ansökan inkommit.

Godkänd ansökan skickas till Löneservice lon@samhall.se