



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

KSF18 2024-07-02 /KB