**Lønrevision i ”Decentral ansættelse” i forbindelse med fratræden af medarbejder i Albertslund Kommune**

|  |  |
| --- | --- |
| Cpr.nr.  |  |
| Navn:  |  |
| Ansættelsessted: |  |
| Er den ansatte lukket i lønsystemet (dvs. der er tastet en fratrædelse ind i Decentral ansættelse) |   Ja □ Nej □ |
| Er opsigelsen lagt i personalemappen: |  Ja □ Nej □ |
| Er der afregnet feriepenge for indeværende år (Passer det med tilbageværende ferietimer?): |  Ja □ Nej □ |
| Er der afregnet feriepenge for kommende ferieår: (Passer det med optjente for året?): |  Ja □ Nej □ |

Evt. bemærkninger. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Revisionen er gennemført af:

Dato:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Underskrift:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_