**Namn**

|  |
| --- |
| Namn ”Gammal” gren inkl. Kommun/Sektor/Förvaltning *Ex. BORF/Deltidsstyrka/Deltid NOL***\_** |
| Namn ”Ny” gren inkl. Kommun/Sektor/Förvaltning *Ex. BORF/Deltidsstyrka/Deltid NOL***\_** |
| Förändringen gäller fr o m **\_** |
| **Kodsträng** |
| Ansvar | Projekt | Verksamhet | Aktivitet | Objekt/Fri del |
| **\_** | **\_** | **\_** | **\_** | **\_** |
| **Adress och telnr** |
| **\_** |
| **Chef** |
| **\_** |
| **Time Care Planering** |
| **\_** |
| **Time Care Pool** |
| **\_** |
|  |
| Vid helt ny gren/omflytt av personal, maila servicedesk.lon@soltakab.se med info om vilka personer som blir berörda.Det får inte finnas grenar i trädet som har exakt samma namn. |

**Blanketten mailas till servicedesk.lon@soltakab.se**