



Organisation samt eventuell tidsbegränsning

Avdelning	Verksamhet
Enhet	Eventuell begränsad delegation

Nedan angivna person har beslutanderätt enligt delegationsordningen (endast en person per blankett)

Namn	Titel
------	-------

Ange vilken typ av ärende delegationen avser *)

Du kan välja ut enstaka punkter i delegationsordningen och ange dem här. Annars klicka i avsnitten "Ärendetyper" nedan.

***) Ärendetyper**

<input type="checkbox"/> Personalärenden	<input type="checkbox"/> Ekonomiärenden	<input type="checkbox"/> Administrativa ärenden
<input type="checkbox"/> Bistånd	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Beslut om ovanstående delegation görs av ansvarig chef

Namn	Titel	Datum
------	-------	-------

.....
Godkänns av direktör Babbs Edberg

.....
Datum

Godkänd blankett skickas till direktör för underskrift, Zirkongatan 7, och skickas sedan åter till ansvarig chef för förvaring.

<input type="checkbox"/> Delegation upphör	Datum
--	-------