

ANSØGNING OM FORLÆNGELSE AF LEJEMÅL
SKAL SØGES tidligst 10 mdr. før og senest 6 mdr. før lejekontraktens udløb

CPR-nr.: _____ Medarbejdersnummer: _____

Grad/stilling: _____

Fulde navn: _____

Adresse: _____

Postnr./By: _____

Bolig nr.: _____ / _____

Tjenestested/enhed: _____ Telefon: _____

Telefon privat: _____ Mobiltelefon: _____

Chefs FPT- **Vigtigt !** Chefs
Stabsnummer: _____ navn: _____

Nuværende lejemål.

Indgået fra: _____ til: _____

Ønskes forlænget.

Fra: _____ til: _____

Forlængelsen ønskes med baggrund i følgende tjenstlige forhold:

Ifølge: _____ /BEF nr.: _____ Af _____ Pkt.: _____

Kopi af befaling vedlægges som dokumentation.

Undertegnede erklærer herved, at ovenstående oplysninger er korrekte.

Dato

Underskrift