

Ledighetsansökan

Anställningsnummer

Namn

Önskad ledighet

Från och med datum

Till och med datum

Antal arb. dagar

Antal arb. timmar

Orsak till ledighet

Semester	Obetald	Studier	Intyg bifogas
	Betald	Permission	
Föräldrarledighet		Militärtjänstgöring	Intyg bifogas
Tjänstledig		Annan ledighet:	
Fackligt uppdrag	Intyg bifogas		
Närståendevård	Intyg bifogas		

Övrigt / meddelande

Datum

Anställds underskrift

Beslut

Beviljas

Beviljas ej

Arbetsgivares underskrift

Blanketten fylls i och lämnas till den som ska ta ställning till ledighetsansökan. Därefter lämnas blanketten snarast till lönekontoret. Både den anställde och arbetsgivaren får var sitt exemplar.

Ansökan skall vara inlämnad minst 2 veckor innan ledighetens påbörjan