



Ledighetsansökan

Namn		Titel/uppdrag		
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	
Tjänstledighet			Militärtjänstgöring	Intyg bifogas
Närståendevård		Intyg bifogas	Annan ledighet:	
Fackligt uppdrag		Intyg bifogas		
Övrigt				
Datum		Anställds underskrift		
Beslut		Arbetsgivares underskrift		
Beviljas	<input type="checkbox"/>			
Beviljas ej	<input type="checkbox"/>			
<p>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.</p>				