

Ledighetsansökan

Personnr		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
Närståendevård		Intyg bifogas	Annan ledighet:	
Fackligt uppdrag		Intyg bifogas		
Övrigt				
Datum		Anställds underskrift		
Beslut		Arbetsgivares underskrift		
Beviljas	☐			
Beviljas ej	☐			
Blanketten fylls i och lämnas till den som ska ta ställning till ledighetsansökan. Därefter lämnas blanketten snarast till lönekontoret. Både den anställda och arbetsgivaren får var sitt exemplar.				