

Ledighetsansökan

Namn	Personnr/Anställningsnr
------	-------------------------

Begärd ledighetsperiod

Fr o m	T o m	Antal arbetsdagar	Antal kalenderdagar
--------	-------	-------------------	---------------------

Ledighetsorsak

☐ semester	☐ föräldraledighet	☐ militärtjänstgöring
☐ studier	☐ fackligt uppdrag	☐ tjänstledighet, egna angelägenheter
☐ permission	☐ kompensationsledighet	☐ annan orsak:

Övrigt/komplettering*)

--

Datum	Underskrift anställd
-------	----------------------

Beslut

☐ Beviljas	☐ Beviljas ej	Underskrift arbetsgivare
-----------------------------------	--------------------------------------	--------------------------

*)

Semester: ange om det avser intjänad, sparad eller förskottssemester

Studier: ange slag av studie

Permission: ange orsak och i förekommande fall antal timmar

Föräldraledighet: ange slag av föräldraledighet samt barnets personnummer

Fackligt uppdrag:

ange orsak / omfattning

Kompensationsledighet:

ange antalet timmar

Militärtjänstgöring:

ange slag av militärtjänstgöring