|  |  |
| --- | --- |
|  | LEDIGHETSANSÖKAN |
|  | Personnummer      |
| Institution/Avdelning      | Namn      |
| Adress      | Adress      |
| Postnummer och ort      | Postnummer och ort      |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Fylls i av** | Arb.tidens ordinare förläggning i timmar o minuter | Ledighet från befattning som |
| **alla som** | Udda vecka  | Jämn vecka |  |
| **arbetar deltid** | mån | tis | ons | tor | fre | mån | tis | ons | tor | fre |            |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| [ ]  Militärtjänstgöring (**bifoga kopia av inkallelseorder**) | From      | Tom      | Omf % av heltid      |
| **[ ]** Facklig ledighet med lön **[ ]** Facklig ledighet utan lön**Vid facklig ledighet ska kallelse bifogas denna blankett** |       |       |       |
| Datum | Sökandes underskrift | Tfn bostaden      | Tfn arbetet      |

\* Måste anmälas av den anställde till försäkringskassan

**Yttrande** (Arbetsledare/motsv)

|  |
| --- |
| Ledigheten Underskrift Datum[ ]  Tillstyrks [ ]  Tillstyrks ej  |

**BESLUT** (Inst/motsv) **LÖNEBESLUT** (HR-avd.)

|  |  |
| --- | --- |
| Ledigheten [ ]  Beviljas [ ]  Beviljas ej Underskrift Datum Namnförtydligande        | [ ]  ledighet med lön[ ]  -"- utan lön[ ]  Underskrift Datum Namnförtydligande    |

Anteckningar

|  |
| --- |
|  |

Blankett nr. 4.0.3 HR-avd. 170926