

ANSÖKAN OM LEDIGHET

Namn	Personnummer
Enhet/verksamhet	

Ledighetens omfattning

Ledighet söks: F r o m	t o m	Totalt antal arbetspass:
☐ 100 %	☐ 50 %	☐ 25 %
☐ Annan omfattning		
Önskemål om arbetstider vid deltidsarbete		

Ledighetens orsak

☐ Semester (endast 100 % av en dag kan nyttjas)	Betalda semesterdagar som jag önskar spara (utöver 20):	st	Jag tar ut av mina sparade dagar, Antal:	st
☐ Föräldraledighet		Barnets personnummer		
☐ Föräldraledig med föräldrapenning	☐ Föräldraledig utan föräldrapenning			
☐ Pappadagar	☐ Havandeskapspenning			
☐ Kontaktdag (tillfällig föräldrapenning)				
☐ Vård av närstående (bifoga beslut från försäkringskassan)				
☐ Fackligt uppdrag	Ange typ av uppdrag	☐ Betald ledighet ☐ Obetald ledighet		
☐ Studieledighet	Ange typ av studier	Ange skola/arrangör		
☐ Kompensationsledighet (av inarbetad tid)				
☐ Enskild angelägenhet	Motivering/anledning			
☐ Annan ledighet	Motivering/anledning		☐ Betald ledighet ☐ Obetald ledighet	

Underskrifter

Ort och datum	
Namnteckning arbetstagare	Namnförtydligande

Ledighetsansökan	☐ Godkänns	☐ Avslås	Ev notering vid avslag
Namnteckning ansvarig chef			

Original arbetsgivaren/Kopia arbetstagaren