

Datum

Uppgifter om anställd

Efternamn	Förnamn
Postadress	
Postnr	Ort
Telefonnr	Personnr

Begärd ledighetsperiod

Från och med	Till och med	Antal arbetsdagar	Antal kalenderdagar
--------------	--------------	-------------------	---------------------

Ledighetsorsak

<input type="checkbox"/> Semester <input type="checkbox"/> Intjänad <input type="checkbox"/> Sparad <input type="checkbox"/> Förskottssemester	<input type="checkbox"/> Föräldraledighet Typ: Barnets namn: Barnets födelsedatum:	<input type="checkbox"/> Studier. Typ: <input type="checkbox"/> Bidrag utgår. Typ:
<input type="checkbox"/> Fackligt uppdrag Orsak: Omfattning:	<input type="checkbox"/> Tjänstledighet, egna angelägenheter	<input type="checkbox"/> Permission Orsak: Omfattning:
<input type="checkbox"/> Kompensationsledighet Omfattning:	<input type="checkbox"/> Annan orsak:	
Övrigt		
Den anställdes underskrift		

Arbetsgivarens beslut

<input type="checkbox"/> Begärd ledighet enligt ovan beviljas <input type="checkbox"/> Begärd ledighet enligt ovan beviljas ej	
Namnsteckning	Datum
Namnförtydligande	