

Efternamn, förnamn	Personnummer
E-mail	Telefon, mobil

Ansökan avser	Fr o m – t o m (ÅÅMMDD)	Antal dagar
Semester	-	
Semester	-	
Semester	-	
Semester	-	
Semester	-	
Ansökan avser	Fr o m – t o m (ÅÅMMDD)	Antal %
Föräldraledighet	-	
Barnets födelsedata:		
10-dagar (10 dgr i samband med barnets födsel)	-	
Arbetstidsförkortning (barn under 12 år)	-	
Vård av barn med tillfällig föräldrapenning	-	
Barnets födelsedata:		
Tjänstledighet utan löneavdrag	-	
Orsak:		
Tjänstledighet med löneavdrag	-	
Orsak:		
Omfattning:%		
Arbetar alla dagar		
Konc. arbetstid enligt nedan:		
<i>jämn vecka:</i> må ti on to fr		
<i>udda vecka:</i> må ti on to fr		

Datum	Anställd, underskrift
Datum	Anslagsinnehavare, underskrift och namnförtydligande