



Namn		Personnummer		Db	Förv			
Adress				Tel		Antal dagar i ledighetsperiod		
Önskad ledighet för		Fr o m	T o m	Omfattning			första mån	andra mån
<input type="checkbox"/> Semester <input type="checkbox"/> Betald Lätthelgdagar <input type="checkbox"/> Obetald .....				Tim	100%	50%	25%	
<input type="checkbox"/> Gravditetspenning								
<input type="checkbox"/> Föräldrapenning i samband med barns födelse 1 - 450:e dagen								
<input type="checkbox"/> Vård av barn upp till 25 % (till 8 års ålder) arbetsdagar per schemaperiod .....								
<input type="checkbox"/> 10 dagar ledighet vid barns födelse								
<b>Vid föräldraledighet ange barnets personnummer:</b>								
<input type="checkbox"/> Besök på mödravårdscentral Ange klockslag <input type="checkbox"/> Med lön .....								
Ledighet för enskild angelägenhet av vikt – med lön <input type="checkbox"/> Dödsfall <input type="checkbox"/> begravning <input type="checkbox"/> urnsättning <input type="checkbox"/> bouppteckning släktskap .....								
<input type="checkbox"/> Facklig ledighet <input type="checkbox"/> med lön <input type="checkbox"/> utan lön Vid del av dag ange alltid klockslag fr o m – t o m ..... uppdrag .....								
<input type="checkbox"/> Studieledighet utan lön								
<input type="checkbox"/> Tjänstledighet (ange orsak under noteringar) <input type="checkbox"/> utan lön								
<input type="checkbox"/> Kompledighet Vid del av dag ange alltid klockslag .....								

**OBS! Kom ihåg att ange antal arbetsdagar under ledigheten.**

Noteringar

### Sökandens underskrift

Ansökningsdatum	Underskrift
-----------------	-------------

### Yttrande/Beslut

YTTRANDE	Motivering										
	<input type="checkbox"/> Tillstyrkes <input type="checkbox"/> Avstyrkes										
	Datum	Underskrift									
BESLUT	Motivering										
	<input type="checkbox"/> Beviljas <input type="checkbox"/> bev. med lön <input type="checkbox"/> Bev. utan lön										
	<table border="1"> <tr> <td>Ansvar</td> <td>Verksamhet</td> <td>Aktivitet</td> <td>Projekt</td> <td>Objekt</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>	Ansvar	Verksamhet	Aktivitet	Projekt	Objekt					
	Ansvar	Verksamhet	Aktivitet	Projekt	Objekt						
Datum	Underskrift										