

# LEDIGHETSANSÖKAN

Under perioden:

Från: (första lediga dag) \_\_\_\_\_ till: (sista lediga dag) \_\_\_\_\_

## Semester:

- Betald (Om intjänade semesterdagar finns.)
- Obetald

## Övrig (av aleja) obetald ledighet:

- Föräldraledighet
- Tjänstledighet pga: \_\_\_\_\_
- Studier /OBS! Bifoga intyg
  
- Fackligt uppdrag /OBS! Bifoga intyg
- Annan ledighet pga: \_\_\_\_\_

Övrigt: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Namn: \_\_\_\_\_

Underskrift: \_\_\_\_\_

Blanketten fylls i och lämnas till kontoret senast 10 dagar innan önskad ledighet

-----

## BESLUT

Beviljas

Beviljas inte

Datum: \_\_\_\_\_

Namn: \_\_\_\_\_

Underskrift: \_\_\_\_\_