

## 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: \_\_\_\_\_