

SEMESTERANSÖKAN/LEDIGHETSANSÖKAN

Ifylles av sökande (vid pennskrift, tryck hårt)

Namn		Personnummer
Befattning	Arbetsplats	

Ansökan om semester

☐ Betald semester	Fr o m - T o m	Arbetsdagar månad 1	Arbetsdagar månad 2
☐ Obetald semester			
☐ Betald semester	Fr o m - T o m	Arbetsdagar månad 1	Arbetsdagar månad 2
☐ Obetald semester			

Ansökan om föräldraledighet

Barnets personnummer..... Ange alltid barnets personnr utom vid havandeskapspenning			
☐ Havandeskapspenning	Fr o m - T o m	Beräknad nedkomst	
☐ Erhållande av allmän föräldrapenning	Fr o m - T o m	☐ 100 % ☐ 75 % ☐ 50 % ☐ 25 %	Garantidagar ☐ Ja ☐ Nej
☐ Pappapenning	Fr o m - T o m	Antal arbetsdagar	☐ 100 % ☐ 75 % ☐ 50 % ☐ 25 %
☐ Hel ledighet för barn upp till 1,5 år utan lön	Fr o m - T o m		
☐ Partiell ledighet för barn upp till 8 år eller slutat första skolåret..... %	Fr o m - T o m	OBS! Bifoga nytt schema vid partiell ledighet	
☐ Tillfällig föräldrapenning	Fr o m - T o m	Antal arbetsdagar	☐ 100 % ☐ 75 % ☐ 50 % ☐ 25 %
Typ av ledighet			

Ansökan om annan ledighet

☐ Fackligt uppdrag (ej utbildning)	Fr o m - T o m	Antal arbetsdagar	Tim	Vid partiell ledighet
☐ Enl AB §33 mom 12 C, sem.grundande				
☐ Med lön ☐ Utan lön, Program skall bifogas				 %
☐ Flexledig	Fr o m - T o m	Antal arbetsdagar	Tim	
☐ Kompensationsledigt	Fr o m - T o m	Antal arbetsdagar	Tim	
☐ Närståendevårdsledighet, Beslut skall bifogas	Fr o m - T o m	Antal arbetsdagar	☐ 100% ☐ 50% ☐ 25%	
☐ Militärtjänstgöring/motsv	Fr o m - T o m	Antal arbetsdagar	☐ Grundutb ☐ Civilförsv.utv	
☐ Med lön ☐ Utan lön ☐ 25% lön			☐ Reservoff.utb ☐ Rep.utb	
☐ Enskild angelägenhet (e.a)	Vid partiell ledighet	Fr o m - T o m	Antal arbetsdagar	OBS! Bifoga nytt schema vid partiell ledighet
☐ Med lön ☐ Utan lön	 %			
Vid e a ange orsak				

Sökandes underskrift

Datum och namnteckning	

Beslut ifylles av arbetsgivaren

☐ Beviljas enligt ovan ☐ Beviljas enligt..... ☐ Avslås	
Datum och namnteckning	

SEMESTERANSÖKAN/LEDIGHETSANSÖKAN

Ifylles av sökande (vid pennskrift, tryck hårt)

Namn		Personnummer
Befattning	Arbetsplats	

Ansökan om semester

☐ Betald semester	Fr o m - T o m	Arbetsdagar månad 1	Arbetsdagar månad 2
☐ Obetald semester			
☐ Betald semester	Fr o m - T o m	Arbetsdagar månad 1	Arbetsdagar månad 2
☐ Obetald semester			

Ansökan om föräldraledighet

Barnets personnummer..... Ange alltid barnets personnr utom vid havandeskapspenning			
☐ Havandeskapspenning	Fr o m - T o m	Beräknad nedkomst	
☐ Erhållande av allmän föräldrapenning	Fr o m - T o m	☐ 100 % ☐ 75 % ☐ 50 % ☐ 25 %	Garantidagar ☐ Ja ☐ Nej
☐ Pappapenning	Fr o m - T o m	Antal arbetsdagar	☐ 100 % ☐ 75 % ☐ 50 % ☐ 25 %
☐ Hel ledighet för barn upp till 1,5 år utan lön	Fr o m - T o m		
☐ Partiell ledighet för barn upp till 8 år eller slutat första skolåret..... %	Fr o m - T o m	OBS! Bifoga nytt schema vid partiell ledighet	
☐ Tillfällig föräldrapenning Typ av ledighet	Fr o m - T o m	Antal arbetsdagar	☐ 100 % ☐ 75 % ☐ 50 % ☐ 25 %

Ansökan om annan ledighet

☐ Fackligt uppdrag (ej utbildning)	Fr o m - T o m	Antal arbetsdagar	Tim	Vid partiell ledighet %
☐ Enl AB §33 mom 12 C, sem.grundande				
☐ Med lön ☐ Utan lön, Program skall bifogas				
☐ Flexledig	Fr o m - T o m	Antal arbetsdagar	Tim	
☐ Kompensationsledigt	Fr o m - T o m	Antal arbetsdagar	Tim	
☐ Närståendevårdsledighet, Beslut skall bifogas	Fr o m - T o m	Antal arbetsdagar	☐ 100% ☐ 50% ☐ 25%	
☐ Militärtjänstgöring/motsv	Fr o m - T o m	Antal arbetsdagar	☐ Grundutb ☐ Civilförsv.utv ☐ Reservoff.utb ☐ Rep.utb	OBS! Bifoga nytt schema vid partiell ledighet
☐ Med lön ☐ Utan lön ☐ 25% lön				
☐ Enskild angelägenhet (e.a)	Vid partiell ledighet	Antal arbetsdagar		
☐ Med lön ☐ Utan lön	 %			
Vid e a ange orsak				

Sökandes underskrift

Datum och namnteckning

Beslut ifylles av arbetsgivaren

☐ Beviljas enligt ovan ☐ Beviljas enligt..... ☐ Avslås
Datum och namnteckning

SEMESTERANSÖKAN/LEDIGHETSANSÖKAN

Ifylles av sökande (vid pennskrift, tryck hårt)

Namn		Personnummer
Befattning	Arbetsplats	

Ansökan om semester

☐ Betald semester	Fr o m - T o m	Arbetsdagar månad 1	Arbetsdagar månad 2
☐ Obetald semester			
☐ Betald semester	Fr o m - T o m	Arbetsdagar månad 1	Arbetsdagar månad 2
☐ Obetald semester			

Ansökan om föräldraledighet

Barnets personnummer..... Ange alltid barnets personnr utom vid havandeskapspenning			
☐ Havandeskapspenning	Fr o m - T o m	Beräknad nedkomst	
☐ Erhållande av allmän föräldrapenning	Fr o m - T o m	☐ 100 % ☐ 75 % ☐ 50 % ☐ 25 %	Garantidagar ☐ Ja ☐ Nej
☐ Pappapenning	Fr o m - T o m	Antal arbetsdagar	☐ 100 % ☐ 75 % ☐ 50 % ☐ 25 %
☐ Hel ledighet för barn upp till 1,5 år utan lön	Fr o m - T o m		
☐ Partiell ledighet för barn upp till 8 år eller slutat första skolåret..... %	Fr o m - T o m	OBS! Bifoga nytt schema vid partiell ledighet	
☐ Tillfällig föräldrapenning Typ av ledighet	Fr o m - T o m	Antal arbetsdagar	☐ 100 % ☐ 75 % ☐ 50 % ☐ 25 %

Ansökan om annan ledighet

☐ Fackligt uppdrag (ej utbildning)	Fr o m - T o m	Antal arbetsdagar	Tim	Vid partiell ledighet %
☐ Enl AB §33 mom 12 C, sem.grundande				
☐ Med lön ☐ Utan lön, Program skall bifogas				
☐ Flexledig	Fr o m - T o m	Antal arbetsdagar	Tim	
☐ Kompensationsledigt	Fr o m - T o m	Antal arbetsdagar	Tim	
☐ Närståendevårdsledighet, Beslut skall bifogas	Fr o m - T o m	Antal arbetsdagar	☐ 100% ☐ 50% ☐ 25%	
☐ Militärtjänstgöring/motsv	Fr o m - T o m	Antal arbetsdagar	☐ Grundutb ☐ Civilförsv.utv ☐ Reservoff.utb ☐ Rep.utb	OBS! Bifoga nytt schema vid partiell ledighet
☐ Med lön ☐ Utan lön ☐ 25% lön				
☐ Enskild angelägenhet (e.a)	Vid partiell ledighet	Antal arbetsdagar		
☐ Med lön ☐ Utan lön	 %			
Vid e a ange orsak				

Sökandes underskrift

Datum och namnteckning	

Beslut ifylles av arbetsgivaren

☐ Beviljas enligt ovan ☐ Beviljas enligt..... Datum och namnteckning	☐ Avslås
---	---------------------------------

SEMESTERANSÖKAN/LEDIGHETSANSÖKAN

Ifylles av sökande (vid pennskrift, tryck hårt)

Namn		Personnummer
Befattning	Arbetsplats	

Ansökan om semester

☐ Betald semester	Fr o m - T o m	Arbetsdagar månad 1	Arbetsdagar månad 2
☐ Obetald semester			
☐ Betald semester	Fr o m - T o m	Arbetsdagar månad 1	Arbetsdagar månad 2
☐ Obetald semester			

Ansökan om föräldraledighet

Barnets personnummer..... Ange alltid barnets personnr utom vid havandeskapspenning			
☐ Havandeskapspenning	Fr o m - T o m	Beräknad nedkomst	
☐ Erhållande av allmän föräldrapenning	Fr o m - T o m	☐ 100 % ☐ 75 % ☐ 50 % ☐ 25 %	Garantidagar ☐ Ja ☐ Nej
☐ Pappapenning	Fr o m - T o m	Antal arbetsdagar	☐ 100 % ☐ 75 % ☐ 50 % ☐ 25 %
☐ Hel ledighet för barn upp till 1,5 år utan lön	Fr o m - T o m		
☐ Partiell ledighet för barn upp till 8 år eller slutat första skolåret..... %	Fr o m - T o m	OBS! Bifoga nytt schema vid partiell ledighet	
☐ Tillfällig föräldrapenning Typ av ledighet	Fr o m - T o m	Antal arbetsdagar	☐ 100 % ☐ 75 % ☐ 50 % ☐ 25 %

Ansökan om annan ledighet

☐ Fackligt uppdrag (ej utbildning)	Fr o m - T o m	Antal arbetsdagar	Tim	Vid partiell ledighet %
☐ Enl AB §33 mom 12 C, sem.grundande				
☐ Med lön ☐ Utan lön, Program skall bifogas				
☐ Flexledig	Fr o m - T o m	Antal arbetsdagar	Tim	
☐ Kompensationsledigt	Fr o m - T o m	Antal arbetsdagar	Tim	
☐ Närståendevårdsledighet, Beslut skall bifogas	Fr o m - T o m	Antal arbetsdagar	☐ 100% ☐ 50% ☐ 25%	
☐ Militärtjänstgöring/motsv	Fr o m - T o m	Antal arbetsdagar	☐ Grundutb ☐ Civilförsv.utv ☐ Reservoff.utb ☐ Rep.utb	OBS! Bifoga nytt schema vid partiell ledighet
☐ Med lön ☐ Utan lön ☐ 25% lön				
☐ Enskild angelägenhet (e.a)	Vid partiell ledighet	Antal arbetsdagar		
☐ Med lön ☐ Utan lön	 %			
Vid e a ange orsak				

Sökandes underskrift

Datum och namnteckning	

Beslut ifylles av arbetsgivaren

☐ Beviljas enligt ovan ☐ Beviljas enligt..... ☐ Avslås	
Datum och namnteckning	