|  |  |
| --- | --- |
| Förnamn och efternamn  \_ | Personnummer  \_ |
| Kommun(bolag)Sektor/Förvaltning/Enhet \_ | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Önskad ledighet** | Fr o m | T o m | Omfattning | | | | | Med lön | Utan lön | Övrigt |
|  |  |  | 1/1 | 3/4 | 1/2 | 1/4 | 1/8 |  |  |  |
| **Föräldrapenning** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Besök på MVC (max 2 ggr) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Graviditetspenning |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Beslut från FK bifogas |
| Föräldrapenning  Dag 1-360  ensamstående |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Barnets födelsedatum  \_ |
| Föräldrapenning  Dag 361-450 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Barnets födelsedatum  \_ |
| Föräldraled 6-immarsdag (25 %, upp till 8 år) |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Barnets födelsedatum  \_ |
| Tillfällig föräldrapenning  ensamstående |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Barnets födelsedatum  \_ |
| Barns födelse (max 10 dagar) |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Barnets födelsedatum  \_ |
| **Vård av närstående** |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Beslut från FK bifogas |
| **Enskild angelägenhet**  Nära anhörig AB §32  (max 10 dagar/år) |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Orsak: \_ |
| **Fackligt möte/utbild.** |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Kallelse/kursprogram bifogas |
| **Politiskt uppdrag** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Studieledighet** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Annan tjänstledighet** |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Orsak:  \_ |
| **Kompledigt** |  |  |  | Kl: \_ | Kl: \_ | Antal tim: \_ | Orsak:  \_ |  |  |  |
|  |  |  |  |  | |  | |  | |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Ort och datum  \_ | Underskrift medarbetare |
| Ort och datum  \_ | Underskrift ansvarig chef |
| Beviljas  Avslås | Namnförtydligande  ansvarig chef \_ |

Medarbetaren fyller i blanketten och lämnar till ansvarig chef för godkännande.  
Chef gör ärende till SOLTAK, servicedesk lön med bifogad blankett **endast om tillgång till självservice inte finns** Original sparas i kommun.