Ledighetsansökan   
Ansökan av ledighet som överstiger 3 månader

|  |  |
| --- | --- |
| Personnummer | |
| Namn | Arbetsplats |
|  |  |

**Föräldraledighet med föräldrapenning:**  
 Barnets personnummer eller beräknad ankomstdag:        
 Omfattning:

**Föräldraledighet enligt FLL, dvs arbetstidsförkortning:** Barnets personnummer:        
 Omfattning:

**Studieledighet:**  
 Omfattning:

**Övrig ledighet:**  
 Omfattning:

**Period för ledighet. Tjänstledigheten måste ha ett start- och slutdatum:**Fr o m:       tom:

Glöm inte att under ledigheten gå in och kontrollera din lön senast den 15e varje månad. Observera även att ditt semestersaldo kan påverkas av din ledighet. Saldot uppdateras efter din ledighet har beviljats och lagts in i Självservice.

**Underskrifter**

|  |  |
| --- | --- |
| Ort och datum | Ort och datum |
|  |  |
| Arbetstagarens underskrift | Arbetsgivarens underskrift. |
|  |  |
| Namnförtydligande | Namnförtydligande |
|  |  |