



Namn:

Enhet:

Telefon:

**Frånvaron gäller:**
**1. semester med lön**

under tiden \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
 antal semesterdagar som tas ut \_\_\_\_\_, återstår \_\_\_\_\_ st semesterdagar

**2. tjänstledighet**

- |  |                   |
|--|-------------------|
| <input type="checkbox"/> moderskapsledighet                      | _____/_____/_____ |
| <input type="checkbox"/> faderskapsledighet                      | _____/_____/_____ |
| <input type="checkbox"/> föräldraledighet                        | _____/_____/_____ |
| <input type="checkbox"/> vårdledighet                            | _____/_____/_____ |
| <input type="checkbox"/> partiell vårdledighet                   | _____/_____/_____ |
| <input type="checkbox"/> skötsel av annan befattning i koncernen | _____/_____/_____ |
| <input type="checkbox"/> studier                                 | _____/_____/_____ |
| <input type="checkbox"/> militärtjänstgöring                     | _____/_____/_____ |
| <input type="checkbox"/> annan orsak,                            | _____/_____/_____ |

 motivering: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Datum:

Den sökandes underteckning:

**Förmannens beslut**

- godkännes     med lön     utan lön  
 godkännes inte

 motivering: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Datum:

Förmannens underteckning:

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

**Enhet:** \_\_\_\_\_

**Telefon:** \_\_\_\_\_

## Frånvaron gäller:

### 1. semester med lön

under tiden \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
 antal semesterdagar som tas ut \_\_\_\_\_, återstår \_\_\_\_\_ st semesterdagar

### 2. tjänstledighet

- moderskapsledighet \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_
- faderskapsledighet \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_
- föräldraledighet \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_
- vårdledighet \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_
- partiell vårdledighet \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_
- skötsel av annan befattning i koncernen \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_
- studier \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_
- militärtjänstgöring \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_
- annan orsak,  
 motivering: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

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

**Den sökandes underteckning:** \_\_\_\_\_

## Förmannens beslut

- godkännes     med lön     utan lön  
 godkännes inte  
 motivering: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

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

**Förmannens underteckning:** \_\_\_\_\_

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

**Enhet:** \_\_\_\_\_ **Telefon:** \_\_\_\_\_

### Frånvaron gäller:

#### 1. semester med lön

under tiden \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
 antal semesterdagar som tas ut \_\_\_\_\_, återstår \_\_\_\_\_ st semesterdagar

#### 2. tjänstledighet

- moderskapsledighet \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_
- faderskapsledighet \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_
- föräldraledighet \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_
- vårdledighet \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_
- partiell vårdledighet \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_
- skötsel av annan befattning i koncernen \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_
- studier \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_
- militärtjänstgöring \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_
- annan orsak,  
 motivering: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

**Datum:** \_\_\_\_\_ **Den sökandes underteckning:** \_\_\_\_\_

### Förmannens beslut

- godkännes  med lön  utan lön  
 godkännes inte  
 motivering: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

**Datum:** \_\_\_\_\_ **Förmannens underteckning:** \_\_\_\_\_