

**SÖKANDE**

Efternamn, tilltalsnamn		Trans-kod <b>L</b>	Redovisningsnummer
Telefon och ankn (arbetet)	Sektion/Enhet	Personnummer	Anställn

**LEDIGHETENS ART M M**

	Löneart 520	Fr o m år män dag 521	To m år 522	Antal 523	Korr (-) 524	Antal 525	% 528
<input type="checkbox"/> Semester							
<input type="checkbox"/> Semester							
<input type="checkbox"/> Uttag av sparad semester							
Föräldraledighet Ange barnets personnummer _____ <b>Med föräldrapenning</b> <input type="checkbox"/> enligt garantinivå	520			523	524	525	528
<input type="checkbox"/> över garantinivå							
<input type="checkbox"/> över garantinivå <b>Med tillfällig föräldrapenning</b> <input type="checkbox"/> vård av sjukt barn m m							
<input type="checkbox"/> föräldraledighetsavdrag överst. be							
<input type="checkbox"/> pappaledighet							
Annan ledighet Ange orsak! _____ <input type="checkbox"/> Med lön <input type="checkbox"/> Utan lön							528
<input type="checkbox"/> Uttag av sparad semester							
<input type="checkbox"/> Uttag av semester för tjänstgöring, uttag av inkomstskatt							
<b>FÖRORDNANDE</b>	Anst	Löneart	Fr o m år J F	Antal deltal (min)	å-pris kronor öre	Belopp kronor öre	
Personnummer	520	52		526	527		

<b>Fylls i av alla som har deltid</b>	<b>Fylls i endast av den som har koncentrerad</b>
Tjänstgöringens omfattning (promille) %	Tjänstgöringens ordinarie förläggning
	Vecka 1 Mån Tis Ons Tor Fre Vecka 2 Mån Tis Ons Tor Fre
	Andra sätt att söka ledighet: <input type="checkbox"/> regleras genom lön- och semesteravdrag <input type="checkbox"/> annan ledighet <input type="checkbox"/> annat sätt
	Eventuell tillgodotid tas ut som ledighet <input type="checkbox"/> ersättning <input type="checkbox"/>

Sökandens underskrift \_\_\_\_\_ Telefon/Adress ut \_\_\_\_\_ ledigheten \_\_\_\_\_

**YTRANDE OCH BESLUT**

<input type="checkbox"/> Semester tillstyrks	Sign av närmaste chef _____	<input type="checkbox"/> Vikariat enligt förslag beviljas	_____ av beslutande chef	Annan ledighet <input type="checkbox"/> tillstyrks	<input type="checkbox"/> avstyrks (motiv se omst sida)	Sign (avd chef motsv) _____
		<input type="checkbox"/> Semester beviljas				

**ADMINISTRATIVA ANTECKNINGAR OCH BESLUT**

<input type="checkbox"/> Semester beviljas	Annan ledighet <input type="checkbox"/> beviljas <input type="checkbox"/> beviljas ej <input type="checkbox"/> överklagande se bilaga	Beslutat lön-avdrag <input type="checkbox"/> med lön <input type="checkbox"/> utan lön
Anteckningar _____		Underskrift av beslutande chef _____
		Lönerapportörens sign _____