# Ansökan om tjänstledighet enligt lag och beviljande från arbetsgivaren

Arbetstagarens namn:

Befattning:

*Kryssa i lämpligt alternativ och fyll i datum m.m.*

för studier med       procent av ordinarie arbetstid från den       till och med den      . Utbildningen       vid

facklig utbildning med       procent av ordinarie arbetstid från den       till och med den

vård av anhörig med       procent av ordinarie arbetstid från den       till och med den

av trängande familjeskäl med       procent av ordinarie arbetstid från den       till och med den

politiskt uppdrag som       med       procent av ordinarie arbetstid från den       till och med den

enligt lagstiftningen om       med       procent av ordinarie arbetstid från den       till och med den

den

namnförtydligande

tillstyrkes av arbetsgivaren den

namnförtydligande

*Ett exemplar lämnas till den anställde och ett exemplar sparas av arbetsgivaren.*

Ev. särskilda överenskommelser med anledning av tjänstledigheten.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

arbetstagaren för arbetsgivaren