# 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