

Diariennr etc

Förvaltning/arbetsplats				Db-kod		Förv-kod		Personnr (år, mån, dag, nummer)			
Namn											
Utbildning/annan ledighet											
År	Mån	Dag		År	Mån	Dag	Antal lediga arbetsdagar		Frånvaro del av dag		
							första mån	sista mån	frånsv tim	ord tim	
År	Mån	Dag		År	Mån	Dag					
Önskemål om förmåner											
☐ A. Utbildning i anställningen ☐ B. Utbildning m bibehållen lön ☐ C. Studieledighet utan avlöningsförmåner ☐ D. Kursavgift ☐ E. Reseersättning ☐ F. Traktamente						☐ G. Annan ledighet ☐ H. Politiskt uppdrag 					
Konto:		Enhet	Verksamhet	Motpart	Aktivitet	Projekt	Objekt				
Kursens namn /uppdragets art (Program bifogas)											
Antekn.											
Datum		Sökandens underskrift				Telefon		Ansökan inkom		år / mån / dag	

Arbetsledningens yttrande

☐ Tillstyrkes	☐ Vikarie erfordras	Löneavdelningens anteckningar
☐ Avstyrkes	☐ Vikarie erfordras ej	
Yttrande / motivering		
Datum	Underskrift	
	Telefon	
Förvaltningens yttrande / beslut (KS beviljar ledighet enl B vid utbildning överstigande 12 mån)		
Beviljas	Motivering	Beslut om förmåner
Avslås		☐ A ☐ B ☐ C ☐ D ☐ E ☐ F
Tillstyrkes		☐ G ☐ H
Avstyrkes		
Datum	Underskrift	Telefon