

Blankettanvisning

Fyll i en blankett per typ av ledighet.
Kom ihåg att också fylla i ledigheten i Aiai.

Skickas till:

STIL
Storforsplan 36, 10 tr
123 47 Farsta

Sökande

Efternamn och förnamn	Personnummer
-----------------------	--------------

Ledighet

<input type="checkbox"/> Semester	<input type="checkbox"/> Kompledighet	<input type="checkbox"/> Permission (ledighet med lön)	<input type="checkbox"/> Tjänstledighet utan lön (skriv anledning i anteckningsfältet)
<input type="checkbox"/> Utbildning, semesterlönegrundande (bifoga intyg)		<input type="checkbox"/> Utbildning, ej semesterlönegrundande (bifoga intyg)	
Från och med datum		Till och med datum	
Från och med datum		Till och med datum	
Från och med datum		Till och med datum	
Från och med datum		Till och med datum	
Från och med datum		Till och med datum	

Graviditetsledighet

<input type="checkbox"/> Graviditetsledighet före barnets födsel (bifoga beslut från FK)	Från och med datum	Till och med datum
---	--------------------	--------------------

Föräldraledighet

<input type="checkbox"/> Föräldraledighet	Från och med datum	Till och med datum
Ledighetens omfattning <input type="checkbox"/> 1/1-tid <input type="checkbox"/> ½-tid <input type="checkbox"/> ¼-tid	Beräknad nedkomst	Barnets personnummer
Ensamstående <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Semesterlagen skiljer på antalet semesterlönegrundande dagar för ensamstående och för gift/sammanboende.	

Anteckningar

--

Underskrift sökande

Datum	Namnteckning
Jag medger samtidigt att mina personuppgifter får registreras	Namnförtydligande

Beslut

Arbetsledaren tillåter ledigheten <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	STIL beviljar ledigheten <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Underskrift	STIL
Namnförtydligande	Namnförtydligande