|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Umeå universitet901 87 Umeå |  | **Ledighetsansökan** |
|  |
| Förnamn, efternamn | Personnummer |
|       |       |
| Institution/Unit |
|       |
| Befattning/Position |
|       |
| Kod | Kod |
| F1 | Föräldrapenning | FU | Fackligt uppdrag (bifoga kopia av kallelse) |
| F2 | Föräldrapenning med lägstanivå | O | Offentligt uppdrag (ange uppdragsgivare) |
| F3 | Tillfällig föräldrapenning, 10-dagar vid barns födelse | S | Släktangelägenhet (ange orsak) |
| F4 | Tillfällig föräldrapenning, vård av sjukt barn | TA | Ledighet för annan anställning (ange arbetsgivare) |
| F5 | Partiell ledighet för vård av barn, ej föräldrapenning | A | Annan ledighet (ange orsak) |
|  |  |  |  |
|  | Barnets personnummer: |  | Orsak/uppdragsgivare/arbetsgivare: |
|  |      |  |  |       |
|  |
| Kod | Från och med (år, månad, dag) | Till och med (år, månad, dag) | Omf i % |
|    |       |       |       |
|    |       |       |       |
|    |       |       |       |
|    |       |       |       |
|    |       |       |       |
|  |
| **Fylls i av alla som arbetar deltid** |
|  | Tjänstgöringens ordinarie förläggning i timmar/dag |
|  | Måndag | Tisdag | Onsdag | Torsdag | Fredag | Total |
| Udda vecka |       |       |       |       |       |       |
| Jämn vecka |       |       |       |       |       |       |
|  |
| **Underskrift** |
| Datum | Sökandens underskrift |
|       |  |
|  |  |
| **Yttrande** |  |
|  | Avstyrkan - orsak | Signatur av närmaste chef |
| [ ]  Avstyrks |       |  |
|  | Datum och underskrift av beslutande chef | Namnförtydligande |
| [ ]  Tillstyrks |       |       |
|  |  |  |
| **Beslut** |  |  |
|  | Anteckningar |
| [ ]  Beviljas ej |       |  |
|  | Datum och underskrift | Namnförtydligande |
| [ ]  Beviljas |       |       |