|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Umeå universitet  901 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 | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | |