



KFX
HR-partner

ANSÖKAN OM FÖRÄLDRALEDIGHET

Datum:

Uppgifter om den anställde:

Efternamn		Förnamn	
Postadress			
Postnr	Ort		
Telefonnr		Personnr	Anställningsnr

Handläggare	Telefonnr
-------------	-----------

Begärd ledighetsperiod

Fr o m	T o m	Antal arbetsdagar	Antal kalenderdagar	% ledighet per vecka timmar ledighet per dag
--------	-------	-------------------	---------------------	---

Ledighetsorsak

☐ Vård av sjukt barn	☒ Föräldraledighet (föräldrapenning)	☐ "Pappadagar"
☐ Förkortning av arbetstiden (max 25 %)	☐ Havandeskapsledighet	☐ Tjänstledighet, egna angelägenheter
☐ Annan orsak:		
Övrigt (t ex barnets namn)		
Vänligen specificera hur du önskar förlägga dina arbetstider.		

Arbetsstagarens underskrift

--

Arbetsgivarens beslut. Datum:

Namnteckning
Namnförtydligande

