



LEDIGHETSANSÖKAN

Datum

| SÖKANDE | | |
|----------------------------|-----------------------|--------------|
| Efternamn, tilltalsnamn | | |
| Telefon och ankn (arbetet) | Institution/avdelning | Personnummer |

| LEDIGHETENS ART M.M. | | | | | | | |
|---|---------|-----|-----|--------|-----|-----|----------------------|
| | Fr.o.m. | | | T.o.m. | | | Omfattning i procent |
| | år | mån | dag | år | mån | dag | |
| <input type="checkbox"/> Semester | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Semester | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Uttag av sparad semester | | | | | | | |

| Föräldraledighet | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|--|--|
| Barnets personnr | | | | | | | |
| Med föräldrapenning | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> enligt garantinivå | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> över garantinivå | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> över garantinivå | | | | | | | |
| Med tillfällig föräldrapenning | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> vård av sjukt barn | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> pappaledighet | | | | | | | |

| Annan ledighet Ange orsak! | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Tjänstledighet för totalförsvaretjänstgöring, bifoga kopia av inkallelseorder | | | | | | | |

| Fylls i av alla som har deltid | Fylls i endast av den som har koncentrerad deltid | | | | | | | | | |
|--------------------------------------|---|-----|-----|-----|-----|---------|-----|-----|-----|-----|
| Tjänstgöringens omfattning i procent | Tjänstgöringens ordinarie förläggning (kryssa ordinarie veckodagar) | | | | | | | | | |
| | Vecka 1 | | | | | Vecka 2 | | | | |
| | Mån | Tis | Ons | Tor | Fre | Mån | Tis | Ons | Tor | Fre |
| % | | | | | | | | | | |

| | |
|-----------------------|---------------------------------|
| Sökandens underskrift | Telefon/Adress under ledigheten |
|-----------------------|---------------------------------|

| YTTRANDE OCH BESLUT | | | |
|--|--------------------------------|---|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Semester beviljas | Underskrift av beslutande chef | Annan ledighet <input type="checkbox"/> tillstyrks <input type="checkbox"/> avstyrks (motiv se bilaga) | Sign (avd.chef/prefekt eller motsv) |

| ADMINISTRATIVA ANTECKNINGAR OCH BESLUT | | | |
|--|---|-----------------------|--|
| Annan ledighet <input type="checkbox"/> beviljas <input type="checkbox"/> beviljas ej <input type="checkbox"/> Överklagande se bilaga | Beslutat löneavdrag <input type="checkbox"/> med lön <input type="checkbox"/> utan lön | | |
| Anteckningar | Underskrift av beslutande chef | Lönerapportörens sign | |

Kungl. Musikhögskolan
i Stockholm
Royal College of Music
Valhallavägen 105
Box 27711
SE-115 91 Stockholm
Sweden

+46 8 16 18 00 Tel
www.kmh.se

**Kopia av undertecknat beslut
lämnas till den anställda!**