

Ledighetsansökan FFV med betalning

Utbildning/Konferens

Utbildningens namn

Förtroendevald Grund, steg 1 & 2

Utbildningsanordnare

Byggnads Öst

Datum för utbildningen

Arbetsstagare

Namn

Personnummer

Bostadsadress

c/o

Gata

Postnr

Ort

Telefonnummer

Hemnummer

Mobilnummer

Underskrift

Ort och datum:

Arbetsstagarens underskrift

Arbetsgivare

Företag:

Organisationsnummer:

**Begäran om ledighet med betalning
beviljas** **Begäran om ledighet med betalning
beviljas inte** Undertecknad arbetsgivare/arbetsledare avslår
begärd ledighet pga. följande omständigheter:

-

-

-

Underskrifter

Ort och datum:

Arbetsgivarens underskrift

Namnförtydligande

Enligt 6 - 7 § Förtroendemannalagen har du rätt till bibehållen lön och anställningsförmåner under utbildningstiden. För reskostnadsersättning ska överenskommelse träffas med din arbetsgivare innan utbildningen påbörjas.