**Utbildning/Konferens**

|  |  |
| --- | --- |
| Utbildningens namn  | Datum för utbildningen |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Utbildningsanordnare |
|  Byggnads Öst |

**Arbetstagare**

|  |  |
| --- | --- |
| Namn | Personnummer |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Bostadsadress | Telefonnummer |
| c/o \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Gata \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Postnr \_\_\_\_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Hemnummer \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Mobilnummer \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Underskrift**

|  |
| --- |
| Ort och datum:  |
|  |
| Arbetstagarens 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.