

## Ledighetsansökan FFV med betalning

---

### Utbildning/Konferens

Utbildningens namn

Skyddsombudsdag, inför v 43

Utbildningsanordnare

Byggnads Öst

Datum för utbildningen

Datum och Tid: \_\_\_\_\_

### Arbetstagare

Namn

Personnummer

Bostadsadress

c/o

Gata

Postnr

Ort

Telefonnummer

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.