

Ledighetsansökan med betalning MB steg 1-3

Utbildning/Konferens

Utbildningens namn:

MB steg 1-3

Utbildningsanordnare:

Datum för utbildningen:

Arbetsstagare

Namn:

Bostadsadress:

Personnummer:

Underskrift

Ort och datum:

Telefonnummer:

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.