



## LEDIGHETSANSÖKAN

Datum

Institution:

Personnr (år, mån, dag, nr)	
Namn	
Befattning	Telefon

### Semester

- Ändring av tidigare inlämnad ansökan
- Semester
- Semester

Fr o m år mån dag	T o m år mån dag	Omfattning	Korr (-)	Antal

### Föräldraledighet

#### Ange barnets personnr

#### Med föräldrapenning

- över garantinivå För utbetalning av föräldrapennings-  
tillägg sänd in kopia av ersättning  
från försäkringskassan
- enligt garantinivå

#### Med tillfällig föräldrapenning

- vård av sjukt barn m m
- pappaledighet

#### Utan tillfällig föräldrapenning

- havandeskapspenning
- i övrigt med löneavdrag

### Tjänstledighet

- Militärtjänstgöring** (bifoga kopia av inkallelseorder)  
Dagpenning utgår från försäkringskassan  Ja  Nej
- Studier** (bifoga antagningsbevis e d eller ange studieform  
nedan under »Anteckn.») Uppbär timstudiestöd,  
(bifoga intyg)  
inkomstbidrag eller vuxenstudiebidrag enligt studiestödslagen  Ja  Nej
- Fackligt uppdrag utanför KTH** (bifoga dagordning, studie-  
program e d, eller ange uppdragets art nedan under » Anteckn.»)  
Anmäld som facklig förtroendeman  Ja  Nej
- Annan anställning** (bifoga kopia av anställningsbevis)

### Annan ledighet - Ange orsak

Anteckningar

### Ifylls av alla med deltid

Tjänstgöringens ordinarie förläggning i timmar

Vecka 1

Mån Tis Ons Tor Fre

Vecka 2

Mån Tis Ons Tor Fre

Sökandens underskrift

### Beslut

Semester

Beviljas

Annan ledighet

Beviljas

Beviljas ej

Datum

Annan ledighet

Annan ledighet/besvärshandling se bilaga

Anteckningar

(Underskrift)

(Namnförtydligande)