

**1. Namn**

Namn
Anställningsnummer

2. Ledigheten avser

☐ Facklig utbildning enligt 6 § Förtroendemannalagen. (semesterlöngrundande frånvaro enligt 17 § i Semesterlagen)
☐ Facklig utbildning, betald ledighet enligt 6 och 7 § Förtroendemannalagen. (ledighet med bibehållna anställningsförmåner)
☐ Arbetsmiljöutbildning enligt 5 § Arbetsmiljölagen, 6 kap. (ledighet med bibehållna anställningsförmåner)
☐ Facklig utbildning enligt Studieleighetslagen. (semesterlöngrundande frånvaro enligt 17 § i Semesterlagen)

3. Utbildning

Utbildning	
Utbildningen arrangeras av	Utbildning under tiden

4. Sökandens underskrift

Ort	Datum	Namnteckning

5. För ansvarig på företaget

Ansökan mottagen den: _____		
☐ Ledighet godkänd den: _____		
☐ Ledighet nekad den: _____		
Ort	Datum	Underskrift

Observera att vid eventuell nekad ledighet eller annan åsikt om ledighet – meddelas den lokala fackliga organisationen och den anställde omgående av arbetsgivaren.