

Ledighetsansökan för kurs gällande skyddsombud



Ledighet för utbildning enligt nedan

☐ **Grundläggande skyddsombudsutbildning** i enlighet med FML 7 § och AML 6 kap §4 och §5.

Arbetsgivaren betalar även utbildningskostnaden, samt lön under hela utbildningstiden och omkostnader som uppkommer i samband med utbildningen i enlighet med FML §7 och AML 6 kap §4 och §5.

Ledigheten gäller för

Sökandes namn

Personnummer

Kursdatum

Godkännande från arbetsgivaren

☐ **Ledighet beviljas** i enlighet med ovan ifyllda uppgifter.

☐ Kurskostnad om _____ kr godkänns i enlighet med FML 7 § och AML 6 kap §4 och §5.

☐ **Ledighet beviljas ej.**

Ange orsak

Signatur

Namnförtydligande

Datum

Arbetsgivare

Telefon arb

Adress

Postnummer

Ort

Fakturauppgifter om annan än ovan

Fakturaadress

Postnummer

Ort

Referens

E-postfakturerings