Midsund kommune

Søknad om permisjon

Namn						
Stilling				**Tenestestad**		
SØKNADEN GJELD						
Permisjon blir søkt	☐	**med løn**	☐	**utan løn**	**f.o.m.**	**t.o.m.**
LOVFESTA					**VELFERD**	**UTDANNING**
☐	**Fødsel***	☐	**80% løn**	☐ **100% løn**	☐ **Alvorleg sjukdom**	☐ **Høgskule***
Termindato:					☐ **Dødsfall**	☐ **Kurs mv***
☐	**Adopsjon**	☐	**80%**	☐ **100%**	☐ **Tilvenjing til barnehage**	
☐	**Amming**				☐ **Første skuledag**	
☐	**Omsorg**				☐ **Bryllaup/partnerskap**	
☐	**Sjukt barn**				☐ **Husbygging/flytting**	
☐	**Sjuk barnepassar**				☐ **Deltaking i idrettsarr.**	
AVTALEFESTA					☐ **Feiring av høgtidsdagar**	
☐	**Offentlege verv***				☐ **Lege**	
☐	**Tillitsverv***				☐ **Tannlege**	
☐	**Organisasjonsmessige oppdrag***				☐ **Fysioterapeut**	
☐	**Verneplikt/sivilteneste***				☐ **Spesialist**	
☐	**Eksamen***				☐ **Anna**	
☐	**Lesedagar***				**Kva:**	

***Legg ved stadfesting**

SØKJAR SI UNDERSKRIFT	
Dato	**Underskrift**

FYLLAST UT AV EININGSLEIAR								
Permisjon innvilga	☐	**med løn**	☐	**uten løn**	**f.o.m.**	**t.o.m.**	☐	**Avslag**
Heimel i Permisjonsreglementet punkt **Merknader**								
Dato	**Underskrift**							

AVSLAG PÅ SØKNAD OM PERMISJON KAN PÅKLAGAST INNAN 3 VEKER FRÅ MOTTEKE SVAR