



Frånvarorapportering – Ledighetsansökan, OSA/Trygg

Namn	Personnummer
Verksamhet	Befattning

Typ av ledighet/frånvaro	Från och med	Till och med	Omfattning
Barnets personnummer vid föräldraledighet			

Upplysningar

--

Datum

Underskrift, arbetstagare

.....

Arbetsledarens yttrande

Ledigheten tillstyrks <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Arbetsledare namnförtydligande
	Arbetsledarens underskrift

Chefens beslut

Ledigheten beviljas <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Chefs underskrift
--	-------------------