|  |  |
| --- | --- |
| c:\users\anah\appdata\roaming\hultsfreds kommun\hultsfreds mallar\mallar grupper\_systemfiler\Logotyper\Svartvit\Hultsfreds_kommun.jpg | Byte av semesterdagstillägg mot extra ledighet |
|  |
| Blanketten fylls i av dig som ansöker och undertecknas sedan av närmaste chef och ska sedan vara personalkontorets lönehandläggare tillhanda senast 30 november  |
| Anställd |
| För- och efternamn | Personnummer |
|       |       |
| Befattning |
|       |
| Arbetsplats |
|       |
|  |
| [ ]  | Jag ansöker om byte av semesterdagstillägg under 2018, mot extra ledighet under samma år. (Fem dagar för anställda 39 år eller yngre, sex dagar för anställda 40 år och äldre) |
|  |
| [ ]  | Jag har tagit del av riktlinjerna med villkor för utbytet av semesterdagstillägget.  |
| När avser jag att ta ut min semester (grovplanering):  |       |
|  |
| **Underskrift anställd** |
| Ort och datum |
|       |
| Underskrift |
|  |
|  |
| **Fylls i av närmaste chef** |
| [ ]  | Godkänns |
| [ ]  | Avslås enligt skäl: |
|       |
|  |
| **Underskrift chef** |
| Ort och datum |
|       |
| Underskrift |
|  |
| Namnförtydligande |
|       |