**SØKER**

|  |  |
| --- | --- |
| Navn: | Fødselsdato: |
| Adresse: |

|  |  |
| --- | --- |
| Arbeidssted: | Stilling: |
| Ansatt dato: | Stillings %:  |

**Med dette melder jeg fra om at jeg vil ta ut omsorgspermisjon i forbindelse med fødsel**

Forventet nedkomst (termin) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (dato)

 Uttak av permisjon fra og med \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (dato)

1. arbeidsdag etter permisjonen \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (dato)

*I henhold til Arbeidsmiljøloven har far rett på 2 ukers omsorgspermisjon i forbindelse med fødsel.*

*For ytterligere informasjon og grunnlag for omsorgspermisjon – se Arbeidsmiljøloven.*

## Dato: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Underskrift: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

##  *Arbeidstakers underskrift*

**Melding godkjent:**

## Dato: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Underskrift: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

##  *Arbeidsgivers underskrift*

***Skjema leveres så snart som mulig til nærmeste leder som videresender det til lønningskontoret***