# SØKNAD OM PERMISJON

Vurdering av permisjon fra stilling i Eigersund kommune forutsetter søknad med nødvendig dokumentasjon. Denne søknad leveres nærmeste leder.

**SØKER**

|  |  |
| --- | --- |
| Navn: | Arbeidssted: |
| Stilling: | Ansettelsesforhold (fast/midlertidig): |

**PERMISJONSGRUNNLAG**

|  |
| --- |
| Hva er årsaken til at det søkes permisjon? |
| Hvilken bestemmelse i permisjonsreglementet vises det til? |
| Ønsket permisjonsperiode: |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sted/dato Signatur (søker)

**LEDER MED AVGJØRELSESMYNDIGHET**

|  |
| --- |
| Søknad er:  Innvilget Ikke innvilget |
| Begrunnelse: |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sted/dato Signatur (leder)

NB! Søknad arkiveres i den ansattes personalmappe.