ÖSTHAMMARS KOMMUN
– EN DEL AV ROSLAGEN
Lednings- och verksamhetsstöd

Ledighet för fackliga uppdrag - månadsredovisning

Facklig organisation: Månad: År:

Namn:

Personnummer:

Ordinarie arbetsställe:

Gäller Ifylls av

Datum	Fackligt uppdrag – kurs – utbildning	Med lön	Utan lön	Facklig tid som utförts på ledig tid/inte arbetstid som senare tas ut i komp, ange timmar*	Skulle ha arbetat facklig tid, ange timmar	Återlämnade timmar, ange timmar	Med lön	Utan lön

* Gäller Kommunal och Lärarförbundet, se respektive organisations avtal

Bifoga befintlig/a kallelse/r

Förtroendevald: _____ Datum: _____

Chefens underskrift: _____ Datum: _____ Beviljas av: _____ Datum: _____