



Svangerskaps- og omsorgspermisjon

Arbeidstakers namn: _____

Adresse: _____

Arbeidsstad/avdeling: _____

Stilling: _____ Stillingsstorleik: _____

Tilsett frå dato: _____ Fast tilsett: Mellombels /vikar

Fødselstermin: _____ (Legg ved stadfesting frå jordmor eller lege).

Permisjonen gjeld frå: _____ **til og med:** _____

Permisjon med dekningsgrad: 100 % 80 %

Tek ferie veke: _____ eller dato frå: _____ til: _____

Er far tilsett i Seljord kommune: Ja Nei

Arbeidsgivar/personalavdelinga vert informert (m.a. kopi av brev frå NAV) om eventuelle endringar i permisjonstida (t.d. utsetjing av foreldrepengar i perioden)

Dato: _____ Underskrift: _____

Melding om uttak av fedrekvote (Når far er tilsett i Seljord kommune)

Namn på far: _____

Adresse: _____

Arbeidsstad /avdeling: _____

Stilling: _____ Stillingsstorleik: _____

Tilsett frå: _____ Fast Mellombels / Vikar

Fedrekvote vert avvikla frå dato: _____ Til dato: _____

Dato: _____ Signatur: _____

Merknad frå overordna:

Gitt beskjed til NAV om permisjonstid for mor og far Ja Dato:

Dato: _____ Signatur: _____

Kopi til: søker, avdelinga, personalavdelinga

Skjema revidert 4.3.2012