



Umsókn um launalaust leyfi

Nafn: _____

Kennitala: _____

Sími: _____

Vinnustaður: _____ Netfang: _____

Ég undirrituð/aður sækir um launalaust leyfi hjá Sveitarfélaginu Skagafirði frá _____ til: _____

Ástæður beiðni minnar eru: _____

Staður og dagsetning

Undirskrift umsækjanda

Umsögn yfirmanns: _____

Undirskrift yfirmanns og dags:

Umsögn sviðsstjóra: _____

Undirskrift sviðsstjóra og dags:

Staðfesting sveitarstjóra: _____