



TYSNES KOMMUNE

Rådmannskontoret

Rådhuset

5685 UGGDAL

Telefon 53 43 70 10

Telefaks 53 43 70 11

Saksnr.

/

Dok.nr

009587/97

Arkivkode

048

Avd/Sek/Saksh

FSK/PER/KANE

Dykkar ref.

MELDING OM FØDSELS- OG ADOPSJONSPERMISJON

(Rettleiing på baksida av blanketten)

Namn _____	Adresse _____	Fødd _____
Arbeidsplass _____	Stilling/stillingsbrøk _____	
Fast stilling JA <input type="checkbox"/>	NEI <input type="checkbox"/>	Ev. vikariat, tidsrom: _____

1. Forventa nedkomst (termin) _____ eller forventa omsorgsovertaking _____
Permisjonsstart _____ Dekningsgrad for fødsels/adopsjonspengar: 100% 80%

2. Skal far til barnet avvikla ein del av fødselspermisjonen med fødselspengar ?
JA Tidsrom: _____ NEI

3. Skal far til barnet avvikla fedrekvoten?
JA Tidsrom: _____ NEI

4. Er det aktuelt å avvikla lovfesta ferie i permisjonstida og utsetja fødselspengeperioden?
Både inneverande og neste år kan vera aktuelt å avtala.
JA Avtalt ferie med arbeidsgjevar frå _____ til _____ NEI
Ev. for neste år: frå _____ til _____

5. Ønskjer du å avvikla heile permisjonstida som heiltidspermisjon? JA NEI

6. Ønskjer du å setja av ein del av fødselspengeperioden på "TIDSKONTO" (reduisert arbeidstid kombinert med reduserte fødselspengar)?
JA Talet på veker du vil setja av på tidskonto: _____ NEI
Korleis ønskjer du at arbeidstida skal vera (i prosent av full stilling) i tidskontoperioden?
90% 80% 75% 60% 50%
Gjer greie for korleis du ønskjer at reduksjon i arbeidstida skal vera (kortare arbeidstid eller færre arbeidsdagar pr. veke: _____

Dato _____ Underskrift _____

Ev. merknader frå avdelingsleiar/etatsjef: _____