|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |
| --- | --- |
| Virksomhetens navnOSLO BISPEDØMMERÅD | Arbeidssted |

Varsel til arbeidsgiver om avvikling av foreldrepermisjon  |  |
|  |  |
|  | Arbeidstakers navn | Ans.nr | Fødselsnummer 11 siffer |  |
|  |  |  |  |  |
|  | Adresse |  |
|  |  |  |
|  | Postnr.  | Poststed  |   |
|  |
|  | **1. Valg av dekningsgrad for foreldre penger** |
|  | Forventet nedkomst (termin)/adopsjon | Dekningsgrad for foreldrepenger (100 % eller 80 %) |  |
|  |  |  |  |
|  |
|  |
|  | **2. Fordeling av foreldrepermisjonen ved fødsel og adopsjon** |
|  |
|  | Mor skal ha foreldrepermisjon i perioden: | Fra og med dato | Til og med dato I **Antall uker** |  |
| Skyldes fraværet svangerskapsrelatert sykdom |  |  |  |
|  | Far skal ha foreldrepermisjon i perioden: | Fra og med dato | Til og med dato I **Antall uker** |  |
|  |  |  |  |
|  | Kommentar:  |  |
|  |   |  |  |
|  |  |
|  | **3. Avvikling av lovbestemt ferie i permisjonstiden** |
|  |
|  | Oppgi tidsrommet for ferie hvis ferie skal avvikles i permisjonstiden | Fra og med dato | Til og med dato |  |
| Skyldes fraværet svangerskapsrelatert sykdom |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  Permisjonen forlenges med avviklet ferie. |
|  |
|  |  |
| **Dersom det i løpet av permisjonen skjer endringer mht. overstående må arbeidsgiver varsles.** |  |
|  |  |
|  | Sted/dato | Arbeidstakers underskrift |  |
|  |  |  |  |
|  |