



Anmodning om udbetaling af 5. ferieuge og feriedage på grund af feriehindring vedrørende ferieåret 2017/2018

Navn: _____

Cpr.nr.: _____

Institut/afdeling: _____

Angiv feriehindring,
jf. ferievejledningens
afsnit 5.1 og 5.2

Antal feriedage der ønskes udbetalt på grund af feriehindring:

Antal feriedage der ønskes udbetalt fra 5. ferieuge:

Medarbejderens underskrift

dato

underskrift

Institutleders/afdelingsleders underskrift

dato

underskrift

- **Blanketten videresendes til Lønkontoret**

FORBEHOLDT LØNKONTORET

Dage	LKO	Stillingstype	Enhed

Løbenr	Afholdte ord. Feriedage	Sv. til timer	Antal arb. Timer	Ikke afholdt særl. Feriedage	Optjente dage