



Anmodning om udbetaling af 5. ferieuge og feriedage på grund af feriehindring

Navn: _____

AUID: _____

Institut/afdeling: _____

Angiv feriehindring,
jf. ferievejledningens
afsnit 5.1 og 5.2

Antal feriedage der ønskes udbetalt på grund af feriehindring
vedrørende ferieår 20_____

Antal feriedage der ønskes udbetalt fra 5. ferieuge
vedrørende ferieår 20_____

Medarbejderens underskrift

dato

underskrift

Institutleders/afdelingsleders underskrift

dato

underskrift

- **Blanketten videresendes til LØN**

FORBEHOLDT LØN

LKO	Dato	Antal