



# Tilkynning til launadeildar um leyfi og/eða breytingar á starfi

Nafn umsækjanda	kennitala	
Heimilisfang	póstfang/staður	símanúmer
Heiti stofnunar	Gjaldaliður	

## Leyfi

Launað leyfi	_____ frá og með _____	til og með _____
Launalaust leyfi	_____ frá og með _____	til og með _____
Barnsburðarleyfi	_____ frá og með _____	til og með _____
Annað leyfi	_____ frá og með _____	til og með _____
Fjöldi orlofsdaga á síðustu sex mánuðum	_____	
Aðrar upplýsingar um leyfi	_____	
_____		

## Endurkoma í starf

Kemur til starfa úr launuðu leyfi _____	kemur til starfa úr launalausum leyfi _____
Kemur til starfa úr barnsburðarleyfi _____	kemur til starfa eftir veikindi _____
Aðrar upplýsingar um endurkomu í starf _____	

## Breyting á starfi

Starfshlutfall breytist – var _____ verður _____		
Fyrir tímabilið – frá og með _____	til og með _____	til frambúðar
Aðrar upplýsingar um breytingu á starfshlutfalli _____		
_____		

## Launaflokkamismunur vegna afleysingar

Nafn þess sem leystur er af	kennitala	launaflokkur	
_____	_____	_____	
Afleysingartímabil – frá og með _____			til og með _____

## Aðrar breytingar í starfi

_____
_____
_____

Undirritun starfsmanns

Dagsetning og  
staðfestingstofnunar