

Semesterintyg

Utskriftsdatum:

.....

Handläggare

Förnamn

Telefon (även riktnummer)

Efternamn

E-postadress

Den anställda

Förnamn

Postnummer

Efternamn

Postort

Personnummer

Telefon (även riktnummer)

Utdelningsadress

E-postadress

Härmed intygas att ovan nämnda person erhållit betald semester under innevarande semesterår i dagar.
Om personen inte erhållit semester, ange antal dagar med 0.

Underskrift

Datum och arbetsgivarens underskrift

Namnförtydligande

Anvisningar**6 § semesterlagen**

Arbetstagare som byter anställning har rätt till semesterledighet i den nya anställningen. Detta gäller dock endast om han/hon inte redan fått ut sådan ledighet.

Genom detta intyg bekräftar arbetsgivaren hur mycket semesterledighet arbetstagaren erhållit hos arbetsgivaren i samband med att han/hon slutar sin anställning.

Intyget kan sedan visas upp hos den nya arbetsgivaren om arbetstagaren önskar få ut viss resterande semesterledighet.

Hantering av personuppgifter:

Kommunen blir personuppgiftsansvarig för personuppgifterna först när den ifyllda blanketten tagits emot av kommunen. Uppgifterna kommer att behandlas enligt dataskyddsförordningen.

För mer information om hur personuppgifterna behandlas i ditt ärende hänvisas till kommunens hemsida.