

**SØKNAD OM VELFERDSPERMISJON – inntil 10 dager per kalenderår med stønad**  
(jmfør Introduksjonsloven § 5-1)

NAVN: \_\_\_\_\_

ADR \_\_\_\_\_

FØDSELSDATO: \_\_\_\_\_

ARB.STED: \_\_\_\_\_

STILLING: *introduksjonsdeltaker* Tlf.: \_\_\_\_\_

**ÅRSÅK TIL PERMISJONSSØKNADEN (kryss av):**

- \_\_\_\_\_ a) Tilvenning av barn i barnehage/førskole/dagmamma (inntil 3 virkedager)  
\_\_\_\_\_ b) Følging av barn første dagen det begynner på skolen (1 dag)  
\_\_\_\_\_ c) For eget bryllup (1 dag – den dagen den enkelte programdeltaker gifter seg)  
\_\_\_\_\_ d) Dødsfall i nærmeste familie/ i nær vennekrets (inntil 3 dager). Det kan også gis permisjon med stønad til nødvendige reisedager mellom tjenestested og det sted hvor begravelse/bisettelse/urnenedleggelse finner sted  
\_\_\_\_\_ e) Det kan gis permisjon i forbindelse med bl.a. jobbintervju, opptak ved skole eller avtalt time hos lege/tannlege  
\_\_\_\_\_ f) Det kan gis permisjon når en programdeltaker i hjemmet pleier en nær pårørende  
\_\_\_\_\_ g) Religiøse og nasjonale høytidsdager (inntil 2 dager per år)  
\_\_\_\_\_ h) annet (begrunn nedenfor)

Utfyllende opplysninger: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Permisjonsønske gjelder fom \_\_\_\_\_ tom \_\_\_\_\_

Sted/dato: \_\_\_\_\_

Søkers underskrift: \_\_\_\_\_

Avgjørelse: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Sted/dato: \_\_\_\_\_

Avgjørelsesmyndighet: \_\_\_\_\_ Underskrift: \_\_\_\_\_