

Begäran om ersättning för förlorad semesterförmån

Förtroendevalds uppgifter

Förtroendevalds namn	Personnummer
Adress	Telefon

Arbetsgivarens uppgifter

Arbetsgivare	Kontaktperson	Telefon
Datum	Arbetsgivarens underskrift	

Ifylls av arbetsgivare

Semesterår	Antal förlorade semesterdagar	Belopp per semesterdag	Totalbelopp

Jag ansöker om ersättning för förlorad semesterförmån enligt ovanstående uppgifter

Datum	Förtroendevalds namnteckning	Förtroendevalds namnförtydligande
-------	------------------------------	-----------------------------------

Ifylls av granskare och attestant

Ansvar	Granskad av	Namnförtydligande
Attesterad av		Namnförtydligande

Blanketten skickas till:
 Västra Götalandsregionen
 Arvodesberedningens nämndsekreterare
 Regionens hus
 462 80 Vänersborg

2021-08-13

Förlorad semesterförmån

§ 7

Förtroendevald har rätt till ersättning för förlorad semesterförmån om hen tar tjänstledigt från sin ordinarie sysselsättning när hen genomför förtroendeuppdrag för Västra Götalandsregionen i så stor omfattning att tjänstledigheten minskar antalet betalda semesterdagar. Detta gäller dock inte förtroendevalda som utför uppdragen på minst 40 procent.

Arvodesberedningen prövar rätten till ersättning efter att den förtroendevalda så begärt. Den förtroendevalda ska använda Västra Götalandsregionens blankett och begärd ersättning ska vara styrkt av arbetsgivare.

Begränsningar

En förtroendevald som är helt ledig från sin tjänst och därmed inte får någon lön från sin arbetsgivare har inte rätt till ersättning för förlorad semesterförmån. Detsamma gäller för en förtroendevald som tagit partiell tjänstledighet.