

## Aftale om overførsel af 5. ferieuge

Navn	Fødselsdato
	Institution

Ønsker at overføre	Dage	fra ferieår, som er afsluttet 31. august til nuværende ferieår	Fra år	Til år
--------------------	------	-------------------------------------------------------------------	--------	--------

Dagene afholdes	Fra dato	Til dato
-----------------	----------	----------

Dato	Medarbejderens underskrift
------	----------------------------

Dato	Arbejdsgiverens underskrift
------	-----------------------------

**Aftalen skal være indgået inden den 31. december. Ellers kommer dagene automatisk til udbetaling.**

**NB! Blanketten indsendes til institutionens lønkonsulent i FOBU senest den 3. februar.**