



Barselsskema 2 – FAR/MEDMOR Forældreorlov

1. Medarbejderoplysninger

Navn		
CPR-nr.		
Privatadresse		
Ansættelsessted		
Telefon nr.	Arbejde:	Privat:
E-mail	Arbejde:	Privat:

2. Faktisk fødselsdato

Barnet er født den	Dato: _____
--------------------	-------------

3. Forældreorlov (uge 15 og fremefter)

Er den anden forælder (moderen) ansat i staten? Ja [] Nej []	
Er den anden forælder (moderen) omfattet af dansk lovgivning om social sikring? Ja [] Nej []	
<i>Man automatisk socialt sikret i Danmark, hvis man er dansk statsborger. Udlændinge, der bor og arbejder i Danmark, er også omfattet af lovgivningen om social sikring i Danmark. Hvis den anden forældre ikke er omfattet af dansk lovgivning om social sikring, bedes du udfylde skemaet "Parental leave when the other parent is not covered by Danish social security legislation (form 2, father)".</i>	
Fader/medmoder:	
Jeg afholder ____ orlovsuger med løn - max. 7 uger	Periode: _____ - _____
Jeg afholder ____ af de fælles orlovsuger med løn <i>Hvis begge er ansat i staten – max. 6 uger i alt</i>	Periode: _____ - _____
Jeg afholder ____ orlovsuger med dagpenge	Periode: _____ - _____
Moder:	
Moderen afholder ____ orlovsuger med løn <i>Hvis hun er ansat i staten - max. 6 uger</i>	
Moderen afholder ____ af de fælles orlovsuger med løn <i>Hvis begge er ansat i staten – max. 6 uger i alt</i>	
Moderen afholder ____ orlovsuger med dagpenge	
<i>Ovenstående antal uger må max give 32 i alt medmindre dagpengeperioden udtrækkes til 40/46 uger (pkt. 3.4) eller ugerne udskydes (jf. pkt. 3.2 og 3.3).</i>	

3.1 Delvis genoptagelse af arbejdet (forudsætter aftale med nærmeste leder)

Jeg ønsker at genoptage arbejdet delvist med forlængelse af orloven i _____ uger. Heraf med løn _____ uger.										
Jeg ønsker at genoptage arbejdet delvist uden forlængelse af orloven i _____ uger. Heraf med løn _____ uger.										
Timer pr. uge _____ før den delvise genoptagelse af arbejdet						Timer pr. uge _____ under den delvise genoptagelse af arbejdet				
Periode: _____ - _____										
Ny arbejdstid pr. uge	Mandag		Tirsdag		Onsdag		Torsdag		Fredag	
	Timer	Min.	Timer	Min.	Timer	Min.	Timer	Min.	Timer	Min.

3.2 Retsbaseret udskudt orlov

Jeg ønsker at udnytte min ret til at udskyde (min. 8 max. 13 uger) _____ af mine forældreorlovsuger. Af disse uger skal _____ være med løn. OBS! Vær opmærksom på, at du kun har ret til løn under din udskudte orlov, hvis du stadig er ansat ved Aarhus Universitet.
--

3.3 Aftalebaseret udskudt orlov

Jeg ønsker at indgå en aftale om at udskyde _____ af mine forældreorlovsuger. Af disse uger skal _____ være med løn. OBS! Vær opmærksom på, at du kun har ret til løn under din udskudte orlov, hvis du stadig er ansat ved Aarhus Universitet. Samtidig skal du være opmærksom på, at du kun har krav på at afholde din aftalt udskudte orlov, mens du stadig er ansat ved Aarhus Universitet. Hvis du skifter arbejdsgiver, har du ikke ret til orloven.
--

3.4 Udstrækning af dagpengeperioden

Vi ønsker at udstrække forældreorlov fra 32 uger til: 40 uger [] 46 uger []

4. Omsorgsdage

Jeg afholder _____ omsorgsdage i forlængelse af en orlovsperiode.	Periode: _____ - _____
---	------------------------

5. Ferieafholdelse

Feriehindret ferie fra ferieåret skal være afviklet senest den 31. december i ferieafviklingsperioden. Angiv ønske til afvikling af din feriehindrede ferie her:	Periode: _____ - _____
--	------------------------

Ferieregler: <https://medarbejdere.au.dk/administration/hr/ferie/overfoersel-og-udbetaling-af-ferie-og-saerlige-feriedage/>

6. Underskrifter

Jeg bekræfter hermed – på tro og love – at jeg opfylder barsellovens beskæftigelseskrav *), således at universitetet har ret til refusion i mine lønnede orlovsuger.

*) Det er en betingelse, at du dagen før fraværet eller på første fraværsdag er i beskæftigelse og har været beskæftiget i mindst 160 timer inden for de seneste 4 afsluttede kalendermåneder forud for fraværsperioden og i mindst 3 af disse måneder har været beskæftiget i mindst 40 timer i hver måned. Beskæftigelseskravet kan opfyldes på anden vis – se barsellovens § 27.

Medarbejder	
	Dato Underskrift

6.1 Underskrift (skal underskrives, hvis pkt. 3.1, 3.3 og/eller 5 er udfyldt)

Afdelingsleder/instituttleder	
	Dato Underskrift