

## Afsal á sameiginlegum rétti



Ég undirrituð/aður afsala mér sameiginlegum rétti til fæðingarorlofs til

Nafn \_\_\_\_\_ kt.: \_\_\_\_\_  
Nafn þess einstaklings er rétturinn fer til

Fjöldi daga/mánaða sem afsalað er \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ staður og dagsetning

\_\_\_\_\_ Undirskrift og kennitala þess einstaklings er afsalar sér sameiginlegum rétti

**Athugið að sá aðili er sameiginlega réttinum er afsalað til verður að skila inn tilkynningu um fæðingarorlof, þar sem fram kemur tilhögun á þeim rétti er viðkomandi fær.**