Søknad om dekning av tapt arbeidsfortjeneste

NB! 11 siffer

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Navn: | Fødselsnr: | | | |
| Adresse: | Bankkto: | | | |
| Poststed: | Skattekomm: | | | |
| Søknaden gjelder tapt arbeidsfortjeneste i forbindelse med  **Navn på arrangement: …………………………………………………**  **Sted: ……………………………**  **Dato: …………………………….** | | | | |
| Er det søkt om permisjon med lønn? | | Ja | Nei | Innvilget |
|  |  |  |
| Er det søkt om kompensasjon for F1-dag på ukedag?  *Gjelder ikke deltagelse på fagdager/yrkesfaglige arrangement* | |  |  | For dato: |
| **Hvis nei - oppgi Hvorfor:** | | | | |
| **Søkers signatur**  Jeg søker med dette Fagforbundet Finnmark om dekning av tapt arbeidsfortjeneste som beskrevet ovenfor.  Dato: ........................ Underskrift: ............................................................................................ | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Tapt arbeidsfortjeneste** (fylles ut av arbeidsgiver) | **Beløp** |
| Beløp som arbeidsgiver trekker/har trukket av lønnen (ekskl. feriepenger): |  |
| Ikke innvilget kompensasjon for F1-dag på ukedag:  **Gjelder ikke deltakere på yrkesfaglige kurs/fagdager** |  |
| **Lønningskontorets attestasjon**  Det bekreftes at permisjon med lønn ikke er innvilget og at ovennevnte beløp trekkes av lønna. Opplysninger vedrørende F1 er korrekte.  Dato: ........................ Stempel/underskrift: ................................................................................ | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Fagforbundet Finnmark:**  Søknaden innvilget  Prosjekt: ....................  Søknaden avslått |  |
|  |
| Dato: ........................ Anvisning: ............................................................................................ | |