**DOKUMENTASJON FOR TAPT ARBEIDSFORTJENESTE**

|  |  |
| --- | --- |
| Navn: | Fødselsnr: |
| Adresse: | Bankkonto: |
| Skattekommune: |
| Poststed: |  |

|  |
| --- |
| Søknaden gjelder stipend for tapt arbeidsfortjeneste i forbindelse med: |
|   Ja NeiEr det søkt om permisjon med lønn?   |

|  |
| --- |
| **Arbeidsgivers attestasjon**på at permisjon med lønn ikke er innvilget og det foretas trekk i lønn.Opplysninger vedrørende tapte ekstravakter er korrekte...…./..…. - ..…./…... som utgjør …….. dager/ ……. timer.Som følge av reisetid til/fra kursstedet taper arbeidstakeren skiftden …..../…… som utgjør ………… timer. |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Arbeidsgivers underskrift og stempel

|  |
| --- |
| Jeg søker med dette Fagforbundet om stipend for taptarbeidsfortjeneste som beskrevet ovenfor:Dato: ......................Deltakers underskrift: ................................................. |

**Skjema må fylles ut fullstendig**