



Fellesforbundet

BEKREFTELSE PÅ TAPT ARBEIDSFORTJENESTE.

NAVN:

BEDRIFT:

FYLLES UT AV BEDRIFTEN

VI BEKREFTER AT | **NAVN:**

Er innvilget permisjon uten lønn for å utføre oppdrag for Fellesforbundet

I alt utgjør dette: __ timers permisjon uten lønn.

Dato:

Bedriftens stempel og underskrift: _____

FYLLES UT AV DEN SOM KREVER TAPT ARBEIDSFORTJENESTE

Jeg bekrefter at jeg er innvilget permisjon uten lønn for å utføre oppdrag i henhold til spesifisering på regning og at jeg ikke får godtgjort tap av inntekt av andre.

Jeg bekrefter at jeg er trukket i lønn for i alt __ timer

Dato:

Navn: _____