

Dokumentasjon på tapt arbeidsfortjeneste

Forbundet Styrke

Del 1 *(Fylles ut av deltaker)*

Navn: _____

Adresse: _____

Fødselsnr.:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Dato: _____

Forbundet Styrke vil benytte ditt elektroniske skattekort for forskuddstrekk av skatt på tapt arbeidsfortjeneste

Del 2 *(Fylles ut av arbeidsgiver)*

Det bekreftes at _____

Har permisjon uten lønn i tiden (dato): _____

Antall dager¹: _____

Antall timer: _____

Tapt arbeidsfortjeneste (inkl feriepenger)
utgjør brutto kr.: _____

Arbeidsgivers underskrift

¹ Rubrikkene "Antall dager" og/eller "Antall timer" er grunnlaget for beregning av kompensasjon for tapt arbeidsfortjeneste. Det er derfor viktig at disse rubrikkene ikke "glemmes" ved utfylling av skjemaet.