



INTYG FRÅN ARBETSGIVARE OM FÖRLORAD ARBETSINKOMST

För att få ersättning för förlorad arbetsinkomst ska den förtroendevalda lämna uppgifter från sin arbetsgivare om hur mycket han/hon kommer att förlora i inkomst p.g.a frånvaro från sitt arbete. Avdraget beräknas **per timme**.

Fyll i följande uppgifter för beräkning av förlorad arbetsinkomst:

Den anställdes namn: _____

Personnummer: _____

Anställd som: _____

Arbetsplats: _____

Löneavdrag, kronor per timme: _____

Förlorar den anställda pensionsförmånen vid ledighet? Ja Nej

Förlorar den anställda semesterersättningen vid ledighet? Ja Nej

Om ja, ange hur mycket semesterersättningen är i % beräknad från timlönen _____

Löneuppgift from: _____

Datum: _____

Arbetsgivarens underskrift _____

Namnförtydligande _____