

Tabt arbejdsfortjeneste m.v.

Cpr.nr.:	Navn:
Adresse:	Postnr.:
Lønr.:	Afdeling:
Periode:	

Ovenstående afdelingsbestyrelses- / organisationsbestyrelsesmedlem har haft tabt arbejdsfortjeneste således:

Dato:	Formål:	Antal timer:

Herudover har afdelingsbestyrelses- / organisationsbestyrelsesmedlemmet følgende udgifter:

Kørselsgodtgørelse:	
Øvrige udlæg ifølge bilag:	
I alt:	

Ovenstående oplysninger bekræftes hermed af arbejdsgiver:

_____ Dato Arbejdsgivers underskrift _____ Stempel

Godkendt af et medlem af afdelingsbestyrelsen:

_____ Dato Underskrift _____ Initialer

Attesteret af driftschef/ejendomsleder:

_____ Dato Underskrift _____ Initialer

Mailes inden den 10. i hver måned til Post-Ing.

Information til løngruppen:
Tabt arbejdsfortjeneste har lønart 1657

Til afdelingsbestyrelsen mv.:

Til lederen: