



## Skjema for krav om dekking av tapt arbeidsforteneste

Namn: ..... Fødselsnr. (11 tal): .....

krev med dette dekking av tapt arbeidsinntekt/forteneste.

Kravet er sett fram i samband med deltaking på:

dato: ..... kl : .....

Pengane skal overførast til konto nr. : .....

..... den .....  
(stad) (dato) (underskrift)

Merknader:

---

Me stadfestar med dette at ..... er trekt i

løn for ..... timar med i alt kr .....

Lønstrekket er:  inkludert feriepengar  ikkje inkludert feriepengar

..... den .....  
(stad) (dato) (underskrift)