

Intyg från arbetsgivare

Härmed intygas att löneavdrag kommer att verkställas med kronor
per timma under år för

| | |
|----------------------|----------------------|
| Namn | Personnummer |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |

vid ledighet för fullgörande av kommunalt förtroendemannauppdrag.

Det nya löneavdraget gäller från och med:

OBS! I ersättningen per timma skall ev. förlorad semesterersättning inte inräknas.

.....
Ort och datum

.....
Företag

.....
Underskrift

.....
Telefon