|  |  |
| --- | --- |
|  | **ATTESTASJON** FOR FORSKUTTERT LØNN I FORBINDELSE MEDTILLITSVALGTARBEID |

Forskuttert lønn skal refunderes til:

Bedriftens navn: …………………………………..

Adresse: ……………………………………………...

Kontonr.: …. .. ….. ………….. ……. kostnadssted…………...…….

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Arbeidsgiver har forskuttert lønn for:** | | | |
| HK-medlemmets navn: | | Adresse: | |
| Postnr./sted: | | E-post adresse: | |
| Telefon arbeid: | | Mobiltelefon: | |
| Tidspunkt for fravær: | | | |
| Antall timer: | Lønn per time: | Tot. kr |
| Andre godtgjørelser |  | Tot. kr |
| Feriepenger |  |  |
| Sosiale utgifter |  |  |
| **Totalt forskuttert lønn** |  | **Tot. Kr** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Arbeidstaker bekrefter med dette deltakelse hos HK:** | |
| HK-kurs/konferanse:  (emne) |  |
| I tiden: |  |
| **Signatur kursdeltaker:** | ……………………………………………………………. |

|  |  |
| --- | --- |
| Bedriftens stempel  Underskrift m/blokkbokstaver  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Skjema sendes:  Handel og Kontor i Norge  Torggata 121  0181 Oslo |
|  |  |