

# INTYGG

## **Avdrag för förlorad arbetsförtjänst avseende förtroendeuppdrag i Fonus styrelse, valberedning eller distriktsråd**

Avdraget gäller för tiden: \_\_\_\_\_

Härmed intygas att \_\_\_\_\_ kr avdragits på lön för uppdrag i Fonus.

I avdragen summa ingår:

Eventuell förlorad pensionsförmån \_\_\_\_\_ kr

Eventuell förlorad arbetstidsförkortning \_\_\_\_\_ kr

Semesterersättning \_\_\_\_\_ kr

A-Kassa: Om du uppbär a-kassa för ovanstående dag, uppge ersättning i procent och i kronor. Vi räknar upp så ersättningen blir på den nivå som lönen var på före arbetslösheten.

### **Avdraget gäller för:**

Namn: \_\_\_\_\_

Personnummer: \_\_\_\_\_

Adress: \_\_\_\_\_

Postnummer och ort: \_\_\_\_\_

Ort och datum: \_\_\_\_\_

Företag: \_\_\_\_\_

Handläggare: \_\_\_\_\_

*Detta intyg bifogas utläggsredovisning till Fonus.*