



## Tapt arbeidsfortjeneste Sokndal kommune Politikere

Arbeidstaker fyller ut :

|                      |  |                                 |                             |                              |  |
|----------------------|--|---------------------------------|-----------------------------|------------------------------|--|
| <b>ARBEIDSSTED :</b> |  | <b>Dato:</b>                    |                             | <b>År:</b>                   |  |
| <b>E-POST ADR.:</b>  |  | <b>KONTONR.:</b>                |                             |                              |  |
| <b>NAVN:</b>         |  | <b>Fødselsdag/år (6 siffer)</b> |                             |                              |  |
|                      |  | Har du levert skattekort?       | Ja <input type="checkbox"/> | Nei <input type="checkbox"/> |  |
|                      |  | Har du signert arbeidskontrakt? | Ja <input type="checkbox"/> | Nei <input type="checkbox"/> |  |
|                      |  | Har du levert kontonummer?      | Ja <input type="checkbox"/> | Nei <input type="checkbox"/> |  |

Legitimerte utgifter: Over 4 timer pr.dag: Inntil kr 3 000,-, 4 timer eller mindre: Inntil kr 1 500,-  
Ulegitimerte utgifter: Over 4 timer pr.dag: Inntil kr 700,-, 4 timer eller mindre: Inntil kr 500,-

**Møtenavn (må fylles ut):**

Det bekreftes fra arbeidsgiver at arbeidstaker har vært borte fra arbeid:

Dato: \_\_\_\_\_ Fra kl.: \_\_\_\_\_ Til kl.: \_\_\_\_\_

Det er trukket i lønn følgende beløp:

| Tekst                   | Antall | Sats | Beløp |
|-------------------------|--------|------|-------|
| Ordinær timelønn        |        |      |       |
| Kveld / natt tillegg    |        |      |       |
| Lørdag / Søndag tillegg |        |      |       |
| Andre tillegg:          |        |      |       |
|                         |        |      |       |
|                         |        |      |       |
| Grunnlag feriepenger    |        |      |       |
| Feriepenger             |        |      |       |
| <b>SUM totalt</b>       |        |      |       |

**Underskrift arbeidsgiver**

Dato: | Sign. og stempel

Sokndal kommune fyller ut:

| Lta | Tekst                                 | Beløp | Konto | Ansvar | Tjeneste | Prosjekt |
|-----|---------------------------------------|-------|-------|--------|----------|----------|
| 131 | Tapt arbeidsfortjeneste m/feriepenger |       |       |        |          |          |
| 132 | Tapt arbeidsfortjeneste u/feriepenger |       |       |        |          |          |
|     |                                       |       |       |        |          |          |

Lønn utbetales den 15. i hver mnd.

| Underskrift arbeidstaker | Attestert      | Anvist         |
|--------------------------|----------------|----------------|
| Dato:   Sign.:           | Dato:   Sign.: | Dato:   Sign.: |