



Krav om refusjon av lønn for arbeidstakers deltakelse i kommunale verv (skjema for arbeidsgiver)

Informasjon om arbeidstaker og verv:

Etternavn	Fornavn (og evt. mellomnavn)	Fødselsnummer (11 tall)
Adresse	Postnr.	Poststed
Møte, dato og tidsrom		

Arbeidsgivers navn (firma) og adresse	Timesats	Krav totalt = (timesats * timer) + feriepenger og arbeidsgiveravgift	Sted, dato og arbeidsgivers signatur
Telefon (dagtid)	Kontonummer		

Maksimumsbeløp for legitimert tapt arbeidsfortjeneste (som normalt ikke ansees for å være dekket med godtgjørelsen for vervet) for hel dag er pt. 2500 kroner. Ved deler av dag utbetales forholdsmessig tapt arbeidsfortjeneste.

Kravet sendes til:

- Karmøy kommune, Formannskapskontoret, Rådhuset, 4250 KOPERVIK.
- E-post: valg@karmoy.kommune.no

