

Kommunförvaltningen

Detta intyg ska användas då förtroendevald på grund av sitt uppdrag förlorar ersättning från arbetslöshetsförsäkring eller annan allmän stödform som avser att ersätta arbetsinkomst.

Förtroendevaldes namn	Personnummer
Stödform:	
<input type="checkbox"/> Arbetslöshetsförsäkring <input type="checkbox"/> Annan, ange vilken	

Avdrag har gjorts för hinder/ledighet pga kommunalt förtroendeuppdrag enligt nedan.

Datum	From kl	Tom kl	Antal tim	Belopp	Art av förrättning
Övrig upplysning					
Intygslämnade arbetslöshetskassa eller annan utbetalare:					Telefon
Datum		Utbetalarens underskrift			
		Utbetalarens namnförtydligande			

Datum	Sekreterares underskrift

Anvisningar

Ett särskilt intyg ska lämnas vid varje tillfälle. Observera att anspråk på ersättning ska anmälas vid sammanträdet, även om intyg om avdrag inte kan lämnas förrän senare.

Efter att avdraget intygats av arbetslöshetskassa eller annan utbetalare, lämnas blanketten till sekreteraren.