

Intyg om ersättning för förlorad ersättning för förtroendevald i Tingsryd kommun.

Fylls i av arbetsgivaren

Härmed intygas att:

Namn:

Personnummer:

Är anställd hos arbetsgivare:

Timlön:

Datum som timlönen gäller ifrån:

Eventuell förlorad semesterersättning ska inte ingå i den angivna timlönen.

Kontaktperson arbetsgivare:

Underskrift arbetsgivare:

Datum:

Arbetsgivarens telefon:

Fylls i av den förtroendevalde

Namnförtydligande:

Underskrift:

Datum:

Intyg lämnas i början av mandatperioden och därefter vid varje förändring av lön.

Retroaktiv ersättning vid förändring av lön utbetalas ej.

Ersättning utges enbart för den arbetstid som skulle utförts hos ordinarie arbetsgivaren och med högst 8 timmar. Förtroendevald som arbetar skift eller som har ordinarie arbetstid som är längre än 8 timmar kan dock få ersättning för mer än 8 timmars arbete.