

Intyg förlorad arbetsförtjänst

Härmed intygas att _____

med personnummer _____

har varit ledig från sitt arbete hos _____

enligt nedan:

Datum	Antal timmar

Kryssa i ett av nedan alternativ (obligatoriskt)

Den anställda har vid detta/dessa tillfälle/n:

- Tagit ut semester
- Tagit kompletedigt
- Varit tjänstledig utan lön

Kryssa i ett av nedan alternativ (obligatoriskt)

- Den anställda har en lön på 200 SEK/timme eller som överstiger 200 SEK/timme
- Den anställda har en lön som understiger 200 SEK/timme, nämligen _____SEK/timme

Arbetsgivarens underskrift

Namnförtydligande och telefonnummer