

Krav om tapt arbeidsfortjeneste (ved refusjon etter reiseregning)
Lønnsmottaker

Navn (etternavn, fornavn):
Fødselsnummer (11 siffer):

Dato	Antall timer trukket	Timelønn	Totalt (eks./feriepenger):

Jeg bekrefter at jeg er innvilget permisjon UTEN lønn for å utføre oppdrag i henhold til spesifikasjon på regning, og at jeg ikke får godtgjort tap av arbeidsinntekt hos andre:

Dato/ sted	Underskrift

Informasjon	
Krav som fremsettes uten at skjemaet er korrekt og fullstendig utfylt og attestert fra arbeidsgiver, vil ikke bli utbetalt.	
Dato:	Arbeidsgivers opplysninger: navn, adresse, org.nr, tlf, e-post, stempel
Sted:	Attestasjon av arbeidsgiver: stilling, fornavn/etternavn og underskrift