



EGENERKLÆRING VEDR. TAPT ARBEIDSFORTJENESTE

NAVN:.....F.NR:.....

ADR:.....P.NR/STED:.....

UTVALG/ MØTE I.....

DATO:.....STED:.....

MØTETS VARIGHET: FRA KL.....TIL KL.....

TAP I ARBEIDSFORTJENESTE: FRA KL.....TIL KL.....

Hvis kravet om dekning av tapt arbeidsfortjeneste er større enn møtets varighet pluss normal reisetid skal dette begrunnes. Uten begrunnelse vil sekretariatet anslå reisetiden.

Begrunnelse:

.....
.....

Jeg viser til tidligere tilsendt/vedlagte legitimasjon fra arbeidsgiver (ved endring skal det framlegges ny legitimasjon) eller for selvstendig næringsdrivende utskrift av siste ligning, og krever dekt følgende tap i arbeidsfortjeneste (max. Kr. 4.368 pr. dag inkl. feriepenger og kr. 546 pr. time)

.....dag(er) a kr. = kr.

.....time(r) a kr. = kr.

underskrift

ATTESTERES: DATO:..... NAVN:.....

Anvises kto.: 10830, DATO:..... NAVN:.....