

 **DOKUMENTASJON TAPT ARBEIDSFORTJENESTE**

**Navn:** ……………………………………………………………………………………

**Adresse:** ………………………………………………………………………………..

**Postnr:** ………….. **Poststed:** …………………………………………………………

**Bankkontonr:** …………………………………………………………………………

**Foreningsnavn:** ………………………………………………………………………

**Foreningnsnr:** ………………..

**Kurs-/konferanse navn :** **SAMMENSLÅINGSLANDSMØTET 2023**

**Sted:**

**Dato :** ………………………………….

**Det kan bekreftes at:** ……………………………….…………………………………………

(Fylles ut av arbeidsgiver)

**Har permisjon fra sitt arbeid og taper lønn for følgende antall timer**: …………………..

……………….……………………………………………………………………..

**Bedriftens stempel og underskrift**