



TAPT ARBEIDSINNTekt FOR PRØVENEMNDSMEDLEMMER

Skjemaet brukes til nødvendig dokumentasjon ved tapt arbeidsinntekt, der du trekkes i lønn av din arbeidsgiver og fylkeskommunen erstatter tapt arbeidsinntekt direkte til deg.

Din arbeidsgiver bekrefter på at du trekkes i lønn ved å signere, føre opp org.nr. og skrive sitt navn med blokkbokstaver.

Det er kun selvstendig næringsdrivende som signerer selv. Signaturrett vil bli sjekket opp mot Brønnøysundregisteret.

Må fylles ut:

Navn på prøvenemndsmedlem:	Din arbeidsgiver og organisasjonsnummer:

Info om kandidat:

Fødselsdato	Navn	Fag

Ta utgangspunkt i **reell timelønn**: Du får dekket timelønn med maks 467 kroner per time (inntil 7,5 timer per dag) eller 3500 kroner per dag. Feriepenger skal legges til.

Dato	Fra kl.	Til kl.	Formål

Din timelønn (maks kr 467) Xtimer:	
+ Feriepenger:	+
= Totalsum	=

Jeg bekrefter herved at ovennevnte opplysninger er korrekte.

Dato/ sted:	Signatur:
-------------	-----------

Navn med blokkbokstav:
