

INTYG FÖRLORAD ARBETSFÖRTJÄNST/ UTTAG AV KOMPTID ELLER SEMESTER DÅ TJÄNSTLEDIGHET INTE TILLÅTS I TJÄNSTEN

Namn	
Personnummer	
<i>Anvisningar till Intyg uttag av komptid eller semester då tjänstledighet inte tillåts i tjänsten.</i> <ul style="list-style-type: none">• Ange löneuppgifter• Ange uttag av komp resp semester• Intyget signeras av arbetsgivaren.• Bifogas rese-/utläggsräkningen för uppdraget som skickas till Gymnastikförbundet.	
UTTAG AV KOMPTID OCH/ELLER SEMESTER	
Arbetstagarens månadslön	
Uttag av semester har gjorts följande dagar	
Uttag av komptid har gjorts följande dagar, antal timmar	
INTYGAS	
Ort och datum	
Arbetsgivare, namn o adress	
Telefonnummer och kontaktperson arbetsgivare	
Arbetsgivarens underskrift och titel	
Namnförtydligande	