

**TAPT ARBEIDSINNTEKT FOR PRØVENEMNDSMEDLEMMER**

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

|  |  |
| --- | --- |
| **Navn på prøvenemndsmedlem:** | **Fag:** |
|  |  |

**Info om kandidat:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Fødselsdato** | **Navn** | **Fag** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

* Bedriften stempler/signerer på at du trekkes i lønn
* Selvstendig næringsdrivende signerer selv og påfører organisasjonsnummer. Signaturrett vil bli sjekket mot Brønnøysundregisteret

Ta utgangspunkt i reell timelønn: Du får dekket **inntil** **kr.437,50 pr time/maks kr 3500,- pr dag. Feriepenger skal legges til.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Dato** | **Fra kl.** | **Til kl.** | **Formål** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Din timelønn:­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Totalsum:­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sted/dato Signatur og stempel arbeidsgiver, eller signatur og org.nr. (selvstendig)