Til

Hustadvika kommune

Politisk sekretariat

Tingplassen 1

6440 Elnesvågen

## Refusjonskrav for utbetalt lønn ved politisk fravær

Periode for kravet:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Vår organisasjon/vårt firma har utbetalt lønn til:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

i forbindelse med politiske møter, og ber nå om å få refundert disse utgiftene:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Antall timer/dager | Sats | Sum |
| Utgifter til lønn: |  |  |  |
| Feriepenger: |  |  |  |
| Arbeidsgiveravgift: |  |  |  |
| Refusjonskrav: |  |  |  |

*(Krav skal sendes inn senest 6 måneder etter dato)*

Møteperiode:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Møte nr | Dato | Tid (fra-til) | Sum tid | Hva slags møte/oppdrag for utvalg |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |

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

 Underskrift av arbeidsgiver

Arbeidsgiver - navn:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Arbeidsgiver - adresse:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Arbeidsgiver - bankkontonr:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_