

Uppgifter till grund för förlorad arbetsinkomst

Namn:	Personnummer:
-------	---------------

Uppgifter för dig som är egenföretagare / motsvarande

Jag är egenföretagare/motsvarande och förlorar arbetsinkomst p g a mitt förtroendeuppdrag

Företagets namn, adress:	Organisationsnr:
--------------------------	------------------

Uppgifter för dig som har förtroendeuppdrag i Sjöbo kommuns bolag

Du som har förtroendeuppdrag i något av Sjöbo kommuns bolag bekräftar med kryss i nedanstående ruta om uppgifterna även gäller i detta/dessa uppdrag.

Ovanstående uppgifter gäller även mina förtroendeuppdrag i Sjöbo kommuns bolag

OBS! Om dina arbets-/inkomstförhållanden ändras, glöm inte att lämna in nya uppgifter till lönekontoret. Blanketter för ändring finns att hämta hos sekreterare i styrelse/nämnder och på lönekontoret.

Datum: Underskrift förtroendevald:

Har du andra arbets-/inkomstförhållanden än ovanstående eller har övriga frågor – kontakta lönekontoret Lisa Teske 0416-271 22 eller Madelene Malmberg 0416-271 15.