



Tapt arbeidsinntekt for prøvenemnd

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

Dette legges ved i SD-Worx

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 pluss feriepenges:

Du får dekket inntil kr 467,- pr time/maks kr 3500,- pr dag.

Dato	Fra kl	Til kl	Formål

Din timelønn: _____ X Timer: _____ Feriepenger: _____ Totalsum: _____

Sted/dato

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