

Til Verdal kommune

KRAV OM LØNNSREFUSJON

Firma: _____

Arbeidstakers navn: _____

Har vært borte fra arbeid følgende dager/timer: _____

Grunn til fravær (politiske møter o.l.) : _____

Krav/beløp (inkl. sosiale utgifter): Kr _____

Beløpet bes overført bankkonto: _____

Dato/sted

Underskrift/stempel

Kravet sendes:
Verdal kommune, Fakturamottak, 7650 VERDAL