2019-05-09

Blankett-Uppgifter för utbetalning av förlorad arbetsinkomst till ÖK-ledamöter

1. Anställd

Jag är anställd (icke statligt)

☐ Jag går miste om avlöningsförmåner från min anställning på grund av uppdraget med _____kr.

Härmed försäkras att ovanstående uppgifter är riktiga

Ort och datum

_____

Ansvarig chef hos arbetsgivarens underskrift samt namnförtydligande

_____

_____

2. Egen verksamhet

Min sjukpenninggrundande inkomst uppgår till ……/365

d v s per dag ……kr.

☐ A-skatt
☐ F-skatt (bifoga skattsedel)

Jag försäkrar att ovanstående uppgifter är riktiga (avser egen verksamhet)

Ort och datum

_____

Underskrift samt namnförtydligande

_____

_____

3. Personnummer

_____

4. Kontouppgifter (för utbetalning av ersättning)

Bank: ……

☐ Plusgiro …… ……

☐ Bankkonto (inkl clearingnummer) …… ……