



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.

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** inkl. feriepenger: Du får dekket **inntil kr.490,40,- pr time/maks kr 3678,- pr dag.**

Dato	Fra kl.	Til kl.	Formål

Din timelønn: _____ Totalsum: _____

Sted/dato

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