|  |
| --- |
|  |

**KRAV OM OG BEKREFTELSE PÅ TAPT ARBEIDSFORTJENESTE**\*

(for selvstendig næringsdrivende)

Hvis krav om kompensasjon for tapt arbeidsfortjeneste reises, må tapet bekreftes og dokumenteres.

Selvstendig næringsdrivende må ha bekreftelse på gjennomsnittlig inntekt fra regnskapsfører (dokumentert av likning), eller dokumentasjon på at en annen betales for å utføre det arbeidet den næringsdrivende ellers ville gjort selv. (Avløser i jordbruket og lignende). Næringsoppgave kan også legges frem, om tapet ikke kan bekreftes på annen måte. (Om tapet ikke kan dokumenteres eller bekreftes slik, må tapet sannsynliggjøres på best mulig måte.)

Navn: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Stilling: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma/virksomhet: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ har

tjenestegjort som alminnelig medlem i sak: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dato: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ i

Barneverns- og helsenemnda i \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ og krever kr: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ som kompensasjon for tapt arbeidsfortjeneste som følge av tjenesten.

Sted, dato: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Sign:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Medlem*

*\* jf Retningslinjer for godtgjøring og dekning av reiseutgifter pkt 4.2, dekkes maksimalt kr 3475,- per dag.*

**BEKREFTELSE FRA REGNSKAPSFØRER**

Regnskapsfører (navn, stilling): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

i firma/virksomhet: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

bekrefter at tjenestegjøring i Barneverns- og helsenemnda medfører tap som beskrevet ovenfor.

Regnskapsfører kan kontaktes på tlf: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sted, dato: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Sign:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Regnskapsfører*