



## TAPT ARBEIDSFORTJENESTE

|                 |                  |
|-----------------|------------------|
| <b>Navn:</b>    | <b>Ansattnr:</b> |
| <b>Adresse:</b> |                  |
| <b>Utvalg:</b>  |                  |

Sett kryss i aktuelle ruter

|  |   |
|--|---|
|  | <b>Legitimert tap</b><br><input type="checkbox"/> Med feriepengeopptjening<br><input type="checkbox"/> Uten feriepengeopptjening<br><input type="checkbox"/> Bekreftelse fra arbeidsgiver sjekket |
|  | <b>Ulegitimert tap</b>  |
|  | <b>Omsorgsgodtgjøring (barnepass o.l)</b>   |
|  | <b>Omsorgsgodtgjøring (personer i ulønnet arbeid)</b>   |

| Dato | Fra kl. | Til kl. |
|------|---------|---------|
|      |         |         |
|      |         |         |
|      |         |         |
|      |         |         |

Dato:

Underskrift:



**FREDRIKSTAD KOMMUNE**

---