BÁRAN
STÉTTARFÉLAG
STOFNAÐ
25. JÚNÍ 2002

Vinnuveitendavottorð

Það staðfestist hér með að:

Nafn:

_____

Kt.: _____

Starfaði hjá: _____ (nafn fyrirtækis)

frá_____ í _____ % starfi. (starfshlutfall)

eða samanlagðar dagvinnustundir s.l. 12 mánuði: _____

Starfsmaður hefur fullnýtt veikindarétt sinn og varð launalaus frá og með: _____

Fjöldi tekinna veikindadaga hjá launagreiðanda s.l. 12 mánuði: _____

Kom/kemur aftur til starfa eftir veikindi: _____

Félags- og sjúkrasjóðsgjöld voru greidd til:

Nafn stéttarfélags: _____

F.h. (nafn yfirmanns, fyrirtækis og stimpill)

Dags. _____

_____