

Härmed intygas att löneavdrag med

.....kr/tim, exkl. semesterersättning

.....kr/dag månad med 28 dagar, exkl. semesterersättning

.....kr/dag månad med 30 dagar, exkl. semesterersättning

.....kr/dag månad med 31 dagar, exkl. semesterersättning

görs för.....

Namn

Personnummer

vid bortavaro för fullgörande av förtroendemannauppdrag inom Region Stockholm.

Om kollektivavtal finns v.g. ange vilket:.....

Huvudarbetsgivare.....

.....
Ort

.....
Datum

.....
Arbetsgivares underskrift

.....
Namnförtydligande