

Regionledningskontoret

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