



GRAFÍA

Vottorð launagreiðanda

Vegna umsóknar um sjúkradagpeninga í sjúkrasjóð **GRAFÍU**

1. Nafn fyrirtækis	2. Kennitala fyrirtækis
--------------------	-------------------------

Hér með vottast:

3. Nafn launþega	4. Kennitala launþega
------------------	-----------------------

<p>5. Síðasti vinnudagur umsækjanda hjá undirrituðum: _____</p> <p>6. Starfshlutfall: _____</p> <p>7. Launþegi á rétt á veikindalaunum:</p> <p><input type="checkbox"/> Já – til og með: _____</p> <p><input type="checkbox"/> Nei</p> <p>8. Hve marga veikindadaga hefur umsækjandi þá fengið greidda á síðustu 12 mánuðum:</p> <p><input type="checkbox"/> virka daga: _____</p> <p><input type="checkbox"/> almanaksdaga: _____</p> <p>9. Hver eru heildarlaun umsækjanda (að meðtöldum veikindadögum) síðustu 6 mánuði:</p> <p>_____</p>
--

10. Aðrar upplýsingar sem launagreiðandi vill að komi fram:

Staður og dagsetning	Undirskrift og stimplun launagreiðanda
----------------------	--