



Fraværserklæring.

Det bekræftes herved, at

navn: _____
adr.: _____
cpr.nr.: _____

Har været lovligt fraværende og haft løntab i forbindelse med at Nordfyns Kommune har bevilget kompensation for tabt arbejdsfortjeneste i alt:

timer:
Periode:

Arbejdsgivers underskrift & stempel

Bevilgende myndighed
