Tro- og loveerklæring om tabt skifteholdstillæg

Om blanketten:

* Du skal indsende den med kursusbevis eller deltagererklæring til info@tmkf.dk, og ellers behandles og udbetales den ikke.
* Der kan ikke søges om flere skifteholdstimer, end der er søgt fraværstimer.

|  |  |
| --- | --- |
| Fulde navn: |  |
| Fødselsdato: |  |
| Virksomhed og CVR nummer: |  |

Undertegnede erklærer, at jeg på nedenstående kursusdage var ansat og skulle arbejde i ovennævnte virksomhed. Jeg søger støtte til uddannelse efter reglerne for Træ- og Møbelindustriens Kompetencefond (TMKF) og erklærer, at jeg i følgende timer har været fraværende fra mit job pga. kursus og derfor har mistet skifteholdstillæg, som jeg ellers ville modtage efter Træ- og Møbeloverenskomsten § 7, stk. 8.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ansøgningsnummer: | Dato: | Klokkeslæt – start: | Klokkeslæt – slut: | Ugedag: | Timer hverdag: | Timer weekend: |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | I alt |  |  |

Såfremt ovennævnte oplysninger viser sig ikke at være korrekte, er jeg forpligtet til snarest at tilbagebetale det udbetalte beløb.

|  |
| --- |
| Dato:       |
|  |
|  | Medarbejderens underskrift |  |

Ovenstående oplysninger bekræftes som korrekte:

|  |
| --- |
| Dato:       |
|  |
|  | Virksomhedens underskrift |  |