HELLIGDAGSERKLÆRING 2019

Undertegnede medlem af FAF anmoder om udbetaling for følgende skæve helligdage fra FAFs Helligdagsforening:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **UGE** | 01 | 16 | 16 | 17 | 20 | 22 | 23 | 24 | 52 | 52 | 52 | 01 |
| **DAG** | 01. jan. | 18. april | 19. april | 22. april | 17. maj | 30. maj | 05. juni | 10. juni. | 24. dec. | 25. dec. | 26. dec. | 31. dec. |
| kryds af |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

MEDLEMSOPLYSNINGER:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| FAF medlemsnr.: | CPR-nr.: | Telefonnr.: |
| Navn: | | |
| Adresse: | | |
| E-mail: | | |
| Bank: | Reg.nr.: | Kontonr.: |

OPLYSNINGER OM ARBEJDSFORHOLD:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Arbejdsgivers navn og adresse: | | |
| Produktionens arbejdstitel: | | |
| Kontraktlig arbejdsperiode: | | |
| Første arbejdsdag: | Sidste arbejdsdag: | Forventet arbejdsindtægt i perioden (skal oplyses) kr.: |

Jeg erklærer, at jeg på ovennævnte skæve helligdag(e) ikke har været sygemeldt eller haft lønnet arbejde og at ovenstående er   
rigtigt besvaret

FAF-Medlem:

Dato & Underskrift

**Attestationer:**

Talsmand:

Dato & Underskrift

Filmproducent:

Dato & Underskrift

**BEMÆRK** at udbetaling af helligdagspenge er **betinget** af, at følgende dokumentation er vedlagt i **kopi** (sæt kryds):

|  |  |
| --- | --- |
| Løn/ugesedler  Løn/ugesedler |  |
| Spillefilmkontrakt |  |
| Skattekort |  |