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/ugesedlerLøn/ugesedler |  |
| Spillefilmkontrakt |  |
| Skattekort |  |