HELLIGDAGSERKLÆRING 2020

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **UGE** | 01 | 15 | 15 | 16 | 19 | 21 | 23 | 52 | 52 | 52 | 53 |
| **DAG** | 01.jan. | 09.april | 10.april | 13.april | 08.maj | 21.maj | 01.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: |
| 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.

Jeg bekræfter derudover, at jeg, med sin underskrift på denne erklæring, er bekendt med, at producenten sender denne helligdagserklæring til FAF, jf. fiktionsoverenskomstens § 16, stk. 2. Du kan finde oplysninger om, hvordan FAF behandler dine personoplysninger på <https://www.filmtv.dk/om-faf/saadan-behandler-faf-personoplysninger/> .

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 |  |
| Fiktionskontrakt |  |
| Skattekort |  |