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: |

Jeg erklærer, at jeg på ovennævnte skæve helligdag(e) ikke har været sygemeldt eller haft lønnet arbejde, og at ovenstående er rigtigt besvaret, og søger hermed helligdagsbetaling jf. Fiktionsoverenskomsten § 16, stk. 2.

Jeg bekræfter derudover, at jeg, med min underskrift på denne erklæring, er bekendt med, at FAF behandler mine personoplysninger på <https://www.filmtv.dk/om-faf/saadan-behandler-faf-personoplysninger/> .

Dato & Underskrift

**Attestationer:**

Talsperson:

Dato & Underskrift

Filmproducent:

Dato & Underskrift

**Udbetaling af helligdagspenge er betinget af, at der vedlægges en kopi af en ansættelseskontrakt samt lønsedler vedrørende perioden, hvor helligdagene falder**