

FAF: HELLIGDAGSERKLÆRING 2024-2025

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

UGE	52	52	13	13	14	19	21
DAG	25. december	26. december	28. marts	29. marts	1. April	9. maj	20. maj
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