



Maskinentreprenörerna

Ansökan ur semesterfonden

Ansökan om ersättning för semesterlönegrundande frånvaro enligt 17 § Semesterlagen för **arbetare** inom MEs kollektivavtalsområden.

Arbetsgivare är skyldig att till ME inkomma med kopia på lönespecifikationer som visar löneavdrag för sjukfrånvaro etc., samt lönespecifikation som visar att semesterersättning som intjänats under frånvaron, har utbetalats eller utgivits som betald semesterledighet.

ARBETSGIVARE

Företagsnamn		Organisationsnummer	
Utdelningsadress	Postnummer	Ort	
Kontaktperson	Tfn/mobil	Tfn/växel på företaget	
E-post	Plus-/Bankgiro	Följer kollektivavtalet (SEKO, Byggnads etc.)	

UPPGIFTER

År och datum för frånvaron		Personnummer	Anställdes namn	Orsak till frånvaro (kryssmarkera)						Övrig ledighet
Fr o m	t o m			Sjukdom	Arbets-skada	Föräldra-ledighet	Vård av barn	Pappa-dagar	Havande-skapspen.	

ÖVRIGT - Vi intygar att den anställda är en arbetare

--

OBS! Ersättning ur fonden måste ha inkommit senast 2 år efter den ersättningsgrundande frånvaron och det krävs minst 60 timmars frånvaro för att generera ersättning.

Härmed försäkras på heder och samvete att i denna handling och i ev. bilagor lämnade uppgifter är till alla delar riktiga och att semesterlön enligt lag och kollektivavtal är utbetald till berörda arbetstagare.

UNDERSKRIFT

Datum	Ort
Arbetsgivarens underskrift (behörig företrädare)	Tfn/mobil
Namnförtydligande	E-post