



Intyg om repetitionstjänstgöring hos lantbrukare

SBS-medlemmar med tecknad överenskommelse får 80 kr i skattefri repetitionspremie per dag. Utöver detta ersätts medlemmen med dagersättning eller dagpenning. Dagersättningen är på 72 kr/dag och utgår om du ej är berättigad till dagpenning. Om du repeterat 3 dagar eller mer är du berättigad till dagpenning. Dagpenningen baseras på din inkomst, därför krävs ett löneintyg från din arbetsgivare. Om det gäller helgdag krävs ett underskrivet intyg från din arbetsgivare att du skulle ha arbetat den aktuella helgen. Observera att båda blanketterna (sida 1 och 2) måste inkomma inom tre månader efter avslutad kurs/repetition annars utgår ingen ersättning. OBS! Blanketten ska undertecknas av ditt förbund i första hand och annars av utbildningskonsulenten på SBS centrala kansli.

Ifylles av SBS-medlem som varit ute på repetition:

Namn: _____

Personnr: _____ Förbund: _____

Tjänstgöring antal dagar: _____ Datum: _____

Djurslag & antal djur: _____

Huvudsakliga arbetsuppgifter: _____

Antal dagar dagersättning: _____ Reseersättning (antal km): _____

Antal dagar dagpenning: _____ Övriga utlägg: _____

Övriga utlägg ska styrkas med kvitton. Fäst dina kvitton på A4-ark med häftapparat.

Bank: _____

Clearingnr: _____ Kontonr: _____

Baksidan ifylles av lantbrukaren.

OBS VÄND!

Ifylles av lantbrukaren:

Tack för att ni tagit emot stjärnor på er gård. Det utgår en ersättning på 250 kr per dag per handledd SBS-medlem till lantbrukaren. Var vänlig och fyll i uppgifterna nedan. I första hand sätter vi in era pengar på ett bank- eller plusgirokonto.

Saknas detta går det bra med banknamn, clearing- och kontonummer.

Ersättningsanspråk ska inkomma inom tre månader efter avslutad kurs/repetition annars utgår ingen ersättning.

Tjänstgöring med handledning [] utan handledning []

Företagets/gårdens organisationsnummer: _____

Gårdens namn: _____

Lantbrukarens namn: _____

Adress: _____

Postnr: _____ Ort: _____

Bank- eller plusgiro: _____

eller

Banknamn: _____

Clearingnr: _____ Kontonr: _____

Härmed intygar lantbrukaren att ovanstående SBS-medlem har genomfört repetitionstjänstgöring enligt ovan.

Underskrift: _____

Ort: _____ Datum: _____

Underskrift av ordförande, kassör eller utbildningsansvarig:

Om du är osäker vem som är ordförande, kassör eller utbildningsansvarig i ditt förbund ta kontakt med kansliet på 08-629 63 60 alt. sbs@svenskablastjarnan.se