



## Intyg om repetitionstjänstgöring

### Ifylles av SBS-medlem som varit ute på repetition:

För- och efternamn: \_\_\_\_\_

E-postadress: \_\_\_\_\_

Adress: \_\_\_\_\_

Postnr: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Personnr: \_\_\_\_\_ Förbund: \_\_\_\_\_

Tjänstgöring antal dagar: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_

Djurslag och antal djur: \_\_\_\_\_

Huvudsakliga arbetsuppgifter: \_\_\_\_\_

Antal dagar dagersättning: \_\_\_\_\_

*Om du har repeterat 1 eller 2 dagar utgår dagersättning med 146 kr/dag (skattefri). Om du skulle ha arbetat dessa dagar, utgår ersättning med dagpenning mot uppvisande av underskrivet intyg från arbetsgivaren. Bifoga lönespecifikation.*

Antal dagar dagpenning: \_\_\_\_\_

*Om du har repeterat 3 dagar eller mer är du berättigad till dagpenning. Bifoga lönespecifikation.*

Resersättning (antal km): \_\_\_\_\_

Övriga utlägg för resor (t.ex. parkeringsbiljett): \_\_\_\_\_

*Övriga utlägg ska styrkas med kvitton. Fäst dina kvitton på kvittomall. Du finner kvittomallen på vår hemsida [www.svenskablastjarnan.se](http://www.svenskablastjarnan.se)*

Bank: \_\_\_\_\_

Clearingnr: \_\_\_\_\_ Kontonr: \_\_\_\_\_

Namn på person som du har haft kontakt med inför din repetition (t.ex. utbildningsansvarig eller kanslipersonal)

\_\_\_\_\_

*(v.g. texta)*

SBS-medlemmar med tecknad överenskommelse får 80 kr i skattefri repetitionspremie per dag.

## Ifylles av handledaren vid repetition

Tack för att ni har tagit emot stjärnor för repetition. Det utgår en ersättning på 250 kr per dag per handledd SBS-medlem. 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.

Gårdens/klinikens namn & e-postadress: \_\_\_\_\_

Antal dagar som ni har haft en stjärna på gården/kliniken för repetition: \_\_\_\_\_

Handledarens namn: \_\_\_\_\_

Adress: \_\_\_\_\_

Postnr: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Bank- eller plusgiro: \_\_\_\_\_

Eller

Banknamn: \_\_\_\_\_

Clearingnr: \_\_\_\_\_ Kontonr: \_\_\_\_\_

Observera att båda blanketterna (sida 1 och 2) måste inkomma till kansliet inom tre månader efter avslutad kurs/repetition annars utgår ingen ersättning.