

Bilaga till arbetsgivarintyg för arbete som deltidbrandman

Person som intyget avser

Förnamn	Efternamn	Personnummer

MÅNAD/ÅR	A	B	C	D	E	F	G	H	I

A = Antal beredskapsdygn under månaden.

B = Total lön för beredskapen under månaden
(inklusive eventuella skattepliktiga tillägg).

C = Övningstimmar under månaden.

D = Total lön för övningstimmar under månaden
(inklusive eventuella skattepliktiga tillägg).

E = Antal utryckningstimmar under månaden.

F = Total lön för utryckningstimmar under månaden
(inklusive eventuella skattepliktiga tillägg).

G = Antal timmar med materiellvård.

H = Total lön för timmar med materiellvård
(inklusive eventuella skattepliktiga tillägg).

I = Övriga skattepliktiga tillägg, t ex befälsstillägg med mera.

När det gäller övningar och materiellvård vill vi ha ett intyg från brandchefen som visar om dessa alltid har legat utanför din ordinarie arbetstid i huvudsysselsättningen.

Arbetsgivarens underskrift och stämpel

Datum	Underskrift och stämpel