

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 materielvård.
- H** = Total lön för timmar med materielvård (inklusive eventuella skattepliktiga tillägg).
- I** = Övriga skattepliktiga tillägg, t ex befälstillägg med mera.

När det gäller övningar och materielvård 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