

Vottorð um lok starfs og heimild til útgreiðslu orlofslauna

Ríkisstofnun

Heiti stofnunar	Fjárlaganúmer
-----------------	---------------

Starfsmaður

Nafn	Kennitala
------	-----------

Hér með staðfestist að ofangreindur starfsmaður hefur látið af störfum hjá ofangreindri ríkisstofnun/ ráðuneyti og á því rétt á greiðslu uppsafnaðra orlofslauna sinna gegn framvísun þessa vottorðs.

Undirskrift

Dagsetning	Staðfesting fyrir hönd stofnunar (undirskrift stjórnanda)
------------	---

Beiðni starfsmanns um greiðslu orlofslauna

Óskað er eftir því að orlofslaun séu greidd inn á eftirfarandi bankareikning.

Reikningsnúmer

Undirskrift

Dagsetning	Undirskrift starfsmanns
------------	-------------------------

