

Orlofslaunakrafa



Ég undirrituð/aður fer þess hér með á leit við Ábyrgðasjóð launa að sjóðurinn innleysi orlofslaunakröfu mína á grundvelli 19. gr. laga nr. 88/2003. Þar sem launagreiðandi hefur ekki staðið í skilum með greiðslu orlofs við upphaf orlofstöku minnar / við lok ráðningarsamnings.

Sendist til: **Vinnumálastofnun, Grensásvegi 9, 108 Reykjavík**
netfang: **abyrgdasjodur@vmst.is**

Nafn		Kennitala
Lögheimili	Póstnr.	Sveitarfélag
Heimasími / GSM / vinnusími	Netfang	
Stéttarfélag	Bankanúmer-höfuðbók-reikningsnúmer	
Nafn launagreiðanda	Kennitala	
Heimilisfang / sími	Póstnr.	Sveitarfélag

Orlofslaunakrafa, kr.	Vegna tímabilsins (dd.mm.áá – dd.mm.áá)
-----------------------	---

<input type="checkbox"/> Ég er enn í starfi hjá ofangreindum launagreiðanda
<input type="checkbox"/> Ég hætti störfum hjá ofangreindum launagreiðanda, dags. _____

Fylgigögn
<input type="checkbox"/> Launaseðlar fyrir ofangreint tímabil
<input type="checkbox"/> eða síðasti launaseðill þar sem fram kemur uppsafnað orlof

Staður og dagsetning	Undirskrift launþega
----------------------	----------------------

Staðfesting launagreiðanda: Hér með staðfestist að ofangreind orlofslaunakrafa er í samræmi við launabókhald fyrirtækisins og hefur ekki verið greidd launþega vegna greiðsluferðleika launagreiðanda.

Staður og dagsetning	Undirskrift launagreiðanda eða endurskoðanda
----------------------	--