

Staðfesting stéttarfélags

vegna umsóknar um atvinnuleysisbætur í uppsagnarfresti
vegna gjaldþrots fyrirtækis/félags

Hér með staðfestir **[nafn stéttarfélags]** að launakrafa verður gerð fyrir **[nafn einstaklings og kennitala]** í þrotabú **[nafn fyrirtækis og kennitala]**.

[Nafn stéttarfélags] staðfestir einnig að **[nafn einstaklings]** eigi rétt á **[fjöldi daga/mánuða]** daga/mánuða uppsagnarfresti þar sem hann starfaði hjá **[nafn fyrirtækis]** frá **[dagsetning]** til **[dagsetning]** í **[starfshlutfall]** starfshlutfalli. Uppsagnarfrestur hefst þann **[dagsetning]** og stendur til **[dagsetning]**.

Dagsetning og staður

Undirskrift starfsmanns stéttarfélags og stimpill