

## Intyg om förlorad arbetsförtjänst - förtroendevald

Enligt kyrkomötets beslut om Ersättningsstadga, SvKB 20012:17, är förtroendevalda som har rätt att erhålla sammanträdesarvode berättigade till ersättning för styrkt förlorad arbetsförtjänst. *Observera* att begäran om ersättning för förlorad arbetsförtjänst ska föreliggas av ett löneavdrag/inkomstbortfall. D.v.s. en förtroendevald som är helt eller delvis ledig från sin tjänst och därmed inte får någon lön från sin arbetsgivare har inte rätt till ersättning för förlorad arbetsförtjänst, för tid då man är ledig.

Förtroendevald som är anställd ska årligen samt när lönen ändras lämna intyg från arbetsgivaren om aktuell inkomst. Vid byte av arbetsgivare ska nytt intyg lämnas. Näringsidkare lämnar årligen intyg om aktuell SGI hos Försäkringskassan eller motsvarande intyg om årsinkomst. Utan intyg kan ersättning inte betalas ut.

### OBLIGATORISKA UPPGIFTER

Förtroendevalds namn		Personnummer
Uppdrag som förtroendevald	Huvudarbetsgivare	

### OBS! Något av alternativen 1 – 2 måste fyllas i

#### 1. INTYG OM ARBETSGIVARES LÖNEAVDRAG

När jag är frånvarande från arbetet på grund av uppdrag som förtroendevald gör min arbetsgivare avdrag på lönen.

Lönen gäller fr.o.m: \_\_\_\_\_

Jag har månadslön                       Jag har timlön

Avdrag görs för hel dag i månad med:                      Avdrag görs för timme (inkl. sem.ersättning) med: \_\_\_\_\_ Kr/tim

28 dag \_\_\_\_\_ Kr/dag

30 dag \_\_\_\_\_ Kr/dag

31 dag \_\_\_\_\_ Kr/dag

Avdrag görs för timme med: \_\_\_\_\_ Kr/tim

\_\_\_\_\_  
Ort och datum    Namnteckning

Att ovanstående uppgifter om löneavdrag är riktiga intygas.

\_\_\_\_\_  
Ort och datum    Arbetsgivarens underskrift                      Tel nr

#### 2. REDOVISNING AV INKOMSTBORTFALL – NÄRINGSIDKARE

Vid uppdrag som förtroendevald åsamkas jag inkomstbortfall i min näringsverksamhet.

Min sjukpenninggrundande inkomst, SGI, **eller** motsvarande årsinkomst är: \_\_\_\_\_ kr/år

**Kopia av Försäkringskassans beslut om SGI eller motsvarande intyg om årsinkomst ska bifogas.**

\_\_\_\_\_  
Ort och datum    Namnteckning                      Tel nr

#### LÖNEHANDLÄGGARENS NOTERINGAR

Ersättning beräknad efter uppgift i alternativ 2                      Per dag: \_\_\_\_\_ kr (årsinkomst/365)\*1,4

Skickas till: Svenska kyrkan  
 Att: Kontaktperson för respektive råd, utskott, styrelse etc.  
 751 70 UPPSALA

## **Intyg om förlorad arbetsförtjänst - förtroendevald**

Ersättning betalas per sammanträdesdag med högst 7 procent av ett prisbasbelopp.

### **1. Intyg om arbetsgivares löneavdrag**

Den förtroendevalde lämnar uppgift om fr.o.m. vilket datum lönen gäller samt vilket löneavdrag per dag eller timme som arbetsgivaren gör vid frånvaro för förtroendeuppdrag. Uppgifterna intygas av den förtroendevalde och arbetsgivaren.

### **2. Redovisning av inkomstbortfall – näringsidkare**

Förtroendevald som ej innehar anställning hos arbetsgivare får ersättning för inkomstbortfall motsvarande Försäkringskassans ersättning vid sjukdom *eller* ersättning enligt beräknad förlorad dagsinkomst.

Grund för inkomstbortfallet utgörs av aktuell fastställd sjukpenninggrundande inkomst, SGI, eller beräknad årsinkomst. Kopia av Försäkringskassans beslut om SGI eller motsvarande intyg på årsinkomst bifogas till blanketten.

Förlorad dagsinkomst enligt intyg på årsinkomst beräknas av lönehandläggare enligt formeln  $(\text{årsinkomst}/365)*1,4$ .

Intyget inlämnas årligen samt när lönen ändras till kontaktperson för respektive råd, utskott, styrelse etc. Nytt intyg lämnas även vid byte av arbetsgivare.

Adress:

Svenska kyrkan  
Att: Kontaktperson  
751 70 Uppsala