



Rekvisitionen avser perioden;

- januari - mars juli - september
 april - juni oktober - december

FÖRENING

Föreningens namn:	Organisationsnr:
Meddelande till AME:	

ARBETSTAGARE

Personnr	Namn:	Bruttolön:

RIKTIGHETEN AV LÄMNAD E UPPGIFTER BESTYRKES

Datum och ort: -----
Underskrift: -----
Namnförtydligande: -----

Till rekvisitionen skall bifogas kopior på den anställdes lönebesked, samt kopia på
Arbetsförmedlingens avisering om utbetalt belopp. Sista inlämningsdag för löneuppgift är 28 april,
28 juli, 28 oktober och 28 januari.

Rekvisitionen skickas till;
Melleruds kommun
Arbetsmarknadsenheten
464 80 MELLERUD