

Ansøgning om strejkegodtgørelse

		Dato:
Navn:	Afd.nr.:	CPR-nr.:
Stilling:		Telefon:
Adresse:		Dato for indmeldelse i KF eller anden faglig organisation:
Postnummer og by:		
Email:		Mobil:

ARBEJDSGIVER:

Navn:
Adresse:
Postnummer og by:
Virksomhedens art:

KONFLIKTEN:

Årsag til manglende arbejde på virksomheden	Strejke:	Lockout:
Årsag til at <i>du</i> ikke udførte dit arbejde:		

Er du medlem af en anden faglig organisation?	JA:	NEJ:	Hvis JA, hvilken?
---	-----	------	-------------------

BEREGNING:

Perioden der ønskes udbetaling for:		
Antal timer der ønskes udbetaling for:		
Bankoplysning:	Reg.nr.:	Kontonr.: (10 cifre, evt med nuller foran)
Skattetrækprocent:		%

MEDLEMS UNDERSKRIFT

Jeg erklære på tro og love, at jeg ikke i ovennævnte tidsrum har fået løn, løn under ferie, arbejdsløshedsdagpenge, sygedagpenge eller anden indtægt.
Jeg er indforstået med, at jeg på forlangende, sender lønsedler og eventuel anden relevant dokumentation til Kristelig Fagforening.

Dato	Underskrift
------	-------------

