



Intyg för deltidsanställd brandman eller brandförman

Arbetstagarens uppgifter:

Förnamn	Efternamn	Personnummer
---------	-----------	--------------

1 Jag intygar att den anställde har löfte om att omedelbart befrias från sin tjänstgöringsskyldighet i brandförsvaret om denne erbjuds arbete som inte kan kombineras med deltidstjänsten inom brandförsvaret.

2 Jag intygar att den anställde har sagt upp sin deltidstjänst inom brandförsvaret. Uppsägningen skedde den _____ och anställningen upphör den _____

Arbetsgivarens eller brandchefens uppgifter:

Underskrift	Datum
Namnförtydligande	Organisationsnummer
Adress	Telefonnummer

Intyget skickas till:

GS a-kassa
FE 6
930 88 Arjeplog