

**DANSK BOLDSPIL-UNION**  
**ANSØGNING OM TABT ARBEJDSFORTJENESTE**

CPR nummer : \_\_\_\_\_

Dommernummer : \_\_\_\_\_

Bank reg.- og kontonr. : \_\_\_\_\_

Navn: \_\_\_\_\_

Adresse/postnr.: \_\_\_\_\_

Ansættelse hos: \_\_\_\_\_

(Postadresse og telefon nr.)

**Erklærer herved på tro og love:**

**at** min daglige arbejdsfortjeneste udgør kr. \_\_\_\_\_

og **at** jeg ved at deltage i \_\_\_\_\_

(Kamp)

Række/Turnering: \_\_\_\_\_ Kampnr. \_\_\_\_\_

har været fraværende fra arbejde fra \_\_\_\_\_ den / kl.

til \_\_\_\_\_ den / 20 kl. \_\_\_\_\_, og derved har:

tabt i arbejdsfortjeneste i alt kr. \_\_\_\_\_, nemlig \_\_\_\_\_ timer á kr. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Dommerens underskrift)

**ARBEJDSGIVERENS ATTEST**

Herved attesteres, at foranstående oplysninger om løn- og arbejdsforhold er rigtige.

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Firmastempel)

\_\_\_\_\_  
(Arbejdsgiverens underskrift og navn i blokbogstaver)

Godkendes (DBU) til udbetaling af kr. \_\_\_\_\_

Dansk Boldspil-Union, Brøndby den \_\_\_\_\_

Dokumenteret tabt arbejdsfortjeneste er fastsat til kr. 2.000,- for en hel arbejdsdag og til kr. 1.000,- for en halv arbejdsdag.

Dommere og linjedommere med (enkelt) rejseafstand på mere end 150 km til spillepladsen forventes at holde fri hele dagen.

DBU forbeholder sig retten til at kontrollere de afgivne oplysninger.