



Verkalýðs og sjómannafélags Sandgerðis

Tjarnargötu 8, 245 Sandgerði – Sími 423-7725 – Fax 423-7655

Heimasíða: www.vsf.is Netfang: vsfs@vsfs.is

Umsókn um styrk vegna launataps í verkfalli sjómanna:

Nafn umsækjanda: _____

Kennitala: _____ Netfang: _____

Heimilisfang: _____ Póstnúmer: _____

GSM: _____ Netfang: _____

Númer banka: _____ Höfuðbók: _____ Reikningur: _____

Vinnustaður: _____

☐

Afrit af nýjasta launaseðli

☐

Persónuafslátt skal nýta frá dagsetningu: _____

- Verkfallsstyrkur er greiddur frá og með 2. janúar 2017
- Greitt er fyrir alla daga mánaðarins þ.e. 7.801 kr. á dag (234.026/30), sem er ígildi kauptryggingar háseta 234.026 kr, eins og hún er í gildandi kaupskrá SSÍ.
- Greitt verður út á tveggja vikna fresti, fyrst mánudaginn 16. janúar 2017.

Með undirskrift minni lýsi ég undirritaður/-rituð því yfir að hafa lagt niður störf í verkfalli og er tekjulaus. Jafnframt heimila ég starfsmönnum Verkalýðs og sjómannafélags Sandgerðis að leita staðfestingar á gefnum upplýsingum og öðru því er varðar umsókn þessa.

Sandgerði ____/____ 2017 _____

Undirskrift umsækjanda

Afgreiðsla umsóknar, útfyllist af Verkalýðs og sjómannafélags Sandgerðis:

Fjöldi verkfallsdaga án launa: _____

Samþykkt styrkuppþæð: _____

Annað: _____

Sandgerði ____/____ 2017

F.h. stjórnar Verkalýðs og sjómannafélags Sandgerðis