



Erklæring om tabt arbejdsfortjeneste

Rettens sagsnummer _____

Oplysninger om vidnet

Vidnets navn _____

CPR-nummer _____

Adresse _____

Postnummer og by _____

Indkaldt til at vidne i retten den _____

Oplysninger om ansættelse

Vidnet er ansat hos mig som _____

Ansættelsessted

Navn (firma) _____

CVR-nummer _____

Telefon _____

Adresse _____

Der bliver trukket løn for følgende

Beløb _____

Antal timer _____

Vidnet har følgende timeløn _____

For arbejdsgiveren

Dato _____

Stempel og underskrift (skal udfyldes skriftligt)

Befordring

Udgifter til offentlig transport (vedlæg dokumentation) _____ kr.

Kørsel i egen bil _____

Kørt _____ km tur/retur

Denne erklæring afgives over for en offentlig myndighed, og urigtige oplysninger kan straffes efter straffelovens § 161

Retten's godkendelse

Beløb til udbetaling

Befordringsudgifter _____ kr.

Tabt arbejdsfortjeneste _____ kr.

Fradrag for udbetalt vidnegodtgørelse _____ kr.

Fradrag for tidligere udbetalt befordring _____ kr.

Udbetales i alt _____ kr.

Attesteret og godkendt

Dato _____

Dommerens underskrift (skal udfyldes skriftligt)
