



# Vestmannaeyjabær

Ráðhúsinu, 902 Vestmannaeyjum, kt. 690269-0159, sími 488-2000, fax 488-2002

## Tilkynning um starfslok

### Starfsmaður

Nafn	Kennitala
------	-----------

### Stofnun

Heiti	Deildarnr.
-------	------------

### Starf

Heiti
-------

### Starfslok

Lætur af störfum frá og með	
-----------------------------	--

### Ástæða starfsloka

<input type="checkbox"/> Sagði upp	<input type="checkbox"/> Var sagt upp	<input type="checkbox"/> Vegna veikinda	<input type="checkbox"/> Vegna andláts. – dánard.: _____
------------------------------------	---------------------------------------	---	---

### Uppgjör leyfisréttinda

<u>Ótekið orlof við starfslok óskast greitt</u> <input type="checkbox"/> Allt við starfslok <input type="checkbox"/> Á lengri tíma miðað við meðaltalsmán. (173,33 klst ef fullt starf)	Fjöldi klst. skv. Vinnust	<u>Ótekið vetrarfrí við starfslok óskast greitt</u> <input type="checkbox"/> Allt við starfslok <input type="checkbox"/> Á lengri tíma miðað við meðaltalsmán. (173,33 klst ef fullt starf)	Fjöldi klst. skv. Vinnust
--	------------------------------	--	------------------------------

### Athugasemdir og skýringar

--

Dags. undirskriftar: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
f.h. Vestmannaeyjabæjar

\_\_\_\_\_  
Undirskrift starfsmanns