

# Optikernes Kompetenceudviklingsfond

## Ansøgningskema – Positivlisten - Løntabsrefusion

### Virksomhedens oplysninger:

|            |      |        |  |
|------------|------|--------|--|
| Navn       |      |        |  |
| Cvr.nr     | p.nr |        |  |
| Adresse    |      |        |  |
| Postnr.    |      | By     |  |
| Tlf./mobil |      | E-mail |  |

### Der søges om løntabsrefusion til følgende:

| Konference/kursus | Evt. link til konference/kursus         | Periode                |
|-------------------|---|------------------------|
|                   |   |                        |
| Sted              | Fravær i alt opgjort i antal dage/timer | Løntab ifm. kursus mv. |
|                   |   |                        |

DKK

### Medarbejdernes oplysninger:

| Navn | Født | Stilling | Email | Modtaget løn for antal timer/dage |
|------|------|----------|-------|-----------------------------------|
|      |      |          |       |                                   |
|      |      |          |       |                                   |
|      |      |          |       |                                   |
|      |      |          |       |                                   |

*Har du flere medarbejdere på samme kursus/konference er du velkommen til at vedhæfte en liste/excel-ark med oplysningerne i stedet .*

|   | Ja | Nej |
|---|----|-----|
| <b>Jeg bekræfter, at jeg som arbejdsgiver, har givet ovenstående medarbejdere fri med løn til at deltage i konferencen/kurset</b> |    |     |

### Evt. løntabsrefusion overføres til følgende bankkonto:

|              |  |          |  |
|--------------|--|----------|--|
| Bankens navn |  |          |  |
| Reg.nr.      |  | Kontonr. |  |

### Eventuelle bemærkninger:

|  |
|--|
|  |
|--|

|      |  |             |  |
|------|--|-------------|--|
| Dato |  | Underskrift |  |
|------|--|-------------|--|

*Ved min underskrift bekræfter jeg, at alle afgivne oplysninger, er korrekte og at jeg er indforstået med, at Kompetencefonden kan foretage stikprøvekontrol.*

Ansøgningskemaet sendes sammen med de relevante bilag til:  
**Optikernes Kompetenceudviklingsfond, Ramsingsvej 30, 2500 Valby**  
Eller på mail: [okf@forbundet.dk](mailto:okf@forbundet.dk) (som er sikker)