



Godkännande av att erhålla min lönespecifikation per e-post

<i>Förening som är arbetsgivare</i>
<i>Namn anställd</i>
<i>Anställd nr</i>
<i>Lönespecifikationen skickas följande e-post</i>
Jag godkänner att Ålands handikappförbund r.f. skickar min lönespecifikation elektronisk till min angivna e-post. Jag kan meddela om ändrad epost endast genom att skriva en ny blankett.
<i>Datum och underskrift</i>