



Kæra til úrskurðarnefndar VR

Málsnúmer: _____

Nafn _____ Kt. _____

Heimili _____

Heimasími _____ Vinnusími _____ Gsm _____

Netfang / netföng _____

Upplýsingar um kæruefni

Ábyrgðarmaður sem kvað upp hinn kærða úrskurð

Dagsetning úrskurðar ábyrgðarmanns _____

Efni úrskurðar ábyrgðarmanns sem kærður er og hvaða kröfur eru gerðar

Rökstuðningur fyrir kærur

Horizontal lines for writing the request.

Kærandur er heimilt að rita rökstuðning á annað blað

Skrá yfir framlögð skjöl, merkið með krossi í viðeigandi reiti

- 1. Læknisvottorð
2. Launaseðlar
3. Vinnuveitendavottorð
4. Greiðslukvittun
5. Skólavottorð/námskeiðsvottorð
6. Önnur gögn (hvaða?)
7.
8.

Staður og dagsetning

Undirskrift kæranda