

(ej ordinarie sammanträde)

Hela ruta 1 fylls alltid i

Namn:		Personnr:	
Politisk nämnd/utskott för vilken uppdraget utförs:			
Datum:			
Uppdragets ändamål, plats och tid:			

ARVODE/FÖRLORAD ARBETSFÖRTJÄNST

Arvode antal:		Kronor:	500
Förlorad arbetsförtjänst antal timmar:			

RESA MED EGEN BIL

utbetalas endast om du kontrollerat att kommunens leasingbil ej varit ledig	
Antal km:	

INFORMATION OM UTLÄGG

Har du haft utlägg under din resa som du vill ha ersättning för fyller du i blanketten Utlägg som finns på kommunens hemsida/intranät. Originalkvitton måste alltid bifogas för att ha rätt till ersättning.
--

UNDERSKRIFT FÖRTROENDEVALD

Datum		Underskrift:	
-------	--	--------------	--

ATTEST

		Avvikande konto:	
Datum		Underskrift:	