

Original till lönekonsult

PERSONUPPGIFTER FÖRTROENDEVALD

Förnamn och efternamn	Personnummer
Adress	

UPPGIFTER OM UPPDRAGET

Nämnd/motsvarande som du representerar	
Ange uppdragets art	
Datum (år-månad-dag)	Tid Från kl. till kl.

Löneart		Antal
1654	Sammanträde	tim min
1652	Gruppmöte	tim min
1658	Övrigt uppdrag	tim min
1657	Fadder/Råd	tim min
1655	Utbildning	tim min
1651	Förättning utanför kommunen	tim min
5009	Km-ersättning	km

ÖVRIGA UPPLYSNINGAR

--

UNDERSKRIFTER

Datum	Underskrift förtroendevald	
Datum	Underskrift granskningsattest (nämndsekreterare)	Namnförtydligande granskningsattest
Datum	Underskrift beslutsattest (nämndordförande)	Namnförtydligande beslutsattest

Blanketten fylls i av den förtroendevalde. Blanketten skall skrivas på av ordförande och lämnas till nämndsekreterare senast den sista i månaden för utbetalning månaden efter. Blanketten ifylles endast i de fall där km inte har angivits på annan lista. OBS! Blanketten skall skrivas på av ordförande **innan** den lämnas till sekreteraren. Kallelse eller protokoll skall bifogas (gäller ej fadder/råd).

Antal km ska överstiga 10 km enkel resa. Använd kilometermätaren i din bil eller gå in på www.eniro.se för att se det exakta kilometerantalet.