



PERSONUPPGIFTER FÖRTROENDEVALD

Original till lönekonsult

Förnamn och efternamn	Personnummer
Specificera uppdrag	

FRÅNVARANDE/ÅTER I UPPDRAG

Fr.o.m. (år-mån-dag)	T.o.m. (år-mån-dag)
Övriga upplysningar	

UNDERSKRIFTER

Datum (år-mån-dag)	Underskrift förtroendevald	
Datum (år-mån-dag)	Underskrift nämndsekreterare	Namnförtydligande nämndsekreterare

Skickas till lönekonsult utan dröjsmål då en förtroendevald med årsarvode har varit frånvarande mer än en månad i sträck p.g.a.sjukdom eller annan orsak samt när denna är tillbaka på sitt uppdrag.

Blanketten skall skrivas under av nämndsekreterare **innan** den lämnas till lönekonsult.

Läs mer i arvodesbestämmelserna sidan 3-4.