



Original till lönekonsult

PERSONUPPGIFTER FÖRTROENDEVALD

Förnamn och efternamn	Personnummer
-----------------------	--------------

UNDERSKRIFT Jag intygar att jag förlorar arbetsinkomst p.g.a. tjänstledighet i samband med förtroendemannauppdrag

Datum	Underskrift
-------	-------------

Blanketten fylls i av förtroendevald med eget företag utan revisor. Skickas till HR-enheten så snart som möjligt.