

PERSONUPPGIFTER

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

UPPGIFTER OM UPPDRAGET

Datum och tid Fr.o.m. kl.	Datum och tid T.o.m. kl.
<input type="checkbox"/> Jag behövde inställetid före mötet på grund av:	
<input type="checkbox"/> Jag behövde inställetid efter mötet på grund av:	
Ange vilket uppdrag du närvarat på	

UPPGIFTER OM LEDIGHET OCH LÖNEAVDRAG

Datum och tid Ledig fr.o.m. kl.	Datum och tid Ledig t.o.m. kl.
Jag var ledig sammanlagt tim min	
Timlön enligt Försäkringskassans uträkning: kr/timme	Totalt löneavdrag kr

UPPGIFTER OM REVISOR

<input type="checkbox"/> Jag har revisor som styrker att jag förlorat arbetsinkomst	Telefonnummer revisor
<input type="checkbox"/> Jag har inte revisor och bifogar en egen försäkran för att intyga att jag förlorat arbetsinkomst	

UNDERSKRIFT Jag intygar att jag har varit tjänstledig från mitt ordinarie arbete och därför förlorat arbetsinkomst.

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

UNDERSKRIFT REVISOR

Datum (år-mån-dag)	Granskningsattest revisor	Namnförtydligande revisor
--------------------	---------------------------	---------------------------

UNDERSKRIFT NÄMNDSEKRETERARE

Datum (år-mån-dag)	Granskningsattest nämndsekreterare	Namnförtydligande nämndsekreterare
--------------------	------------------------------------	------------------------------------

Mer information om vad som gäller vid förlorat arbetsinkomst för egen företagare finns i arvodesbestämmelserna för Säffle Kommun. Inkomstuppgift från Försäkringskassan skall inlämnas till löneenheten i januari varje år, eller så snart inkomsten ändras. Begäran om ersättning måste ha inkommit till Säffle Kommuns lönekonsult inom två månader efter uppdraget för att utbetalning skall kunna ske.