

<input type="checkbox"/>	Ledamot
<input type="checkbox"/>	Tjänstgörande ersättare
<input type="checkbox"/>	Ersättare

(Endast vita fält ifylls av förtroendevald)

Lönekontorets exemplar

Förvaltning	Befattningslöpnnummer	Personnummer	
Efternamn		Förnamn	
Bostadsadress		Postnummer	Postadress
Uppgift om sammanträde (namn på styrelse, nämnd, utskott, kurs/konferens eller sammanträdesanledning)			
Sammanträdesort		Sammanträdesdatum	

ARVODE, FÖRLORAD ARBETSINKOMST, RESEKOSTNAD, SKATTEAVDRAG

Datum			Sammanträdesarvode		Förlorad arbetsinkomst		Resekostnad	Parkings-avgift	Antal km med bil	Antal km för medpassagerare	Skatteavdrag	
år	mån	dag	dagar/timmar	belopp	dagar/timmar	belopp	belopp	belopp			Belopp	%

UPPGIFTER FÖR BERÄKNING AV TRAKTAMENTE/RESETILLÄGG

Avresa		Avresa		Traktamente/ resetillägg	frukost, lunch och middag antal	Erhållna måltider			Kostförmån ja/nej
år	mån	dag	klockan			lunch och middag antal	lunch eller middag antal	frukost antal	

ÖVRIGA UPPLYSNINGAR

	Förtroendevalds underskrift
	Beslutsattestant
	Behörighetsattestant

LÖNEKONTORETS NOTERINGAR

MO	Löneart	Antal	Apris	Belopp	T	Gfrom år mån dag	Gtom år mån dag	Sk	Avvikande kontering		
									Ansvar	Verksamhet	Aktivitet
1											
1											
1											
1											
1											
1											