LINDESBERGS KOMMUN

UNDERLAG FÖR UTBETALNINGAR AV SAMMANTRÄDESARVODE M.M.

OBS! Krav på ersättning för förlorad arbetsinkomst görs på särskild blankett.
Reseersättning utgår enligt det kommunala reseavtalet BIL 01.

Nämnd/styrelse **Sammanträdesdag**

	Datum	Fr.o.m. kl. – t.o.m. kl.	Lunch Fr.o.m. kl. – t.o.m. kl

Namn	Personnummer	Arvode Sätt x	Inte tjg ers Sätt x	Egen bil Antal km fram - åter	Annat färdsätt Kostnad – kvitto bifogas	Sign

Ansvar	Verksamhet	Aktivitet

Underskrifter

Beslutsattest	Namnförtydligande	Granskningsattest	Namnförtydligande