

## Ersättning – sammanträde med partigrupp

Fylls i av attestant			Fylls i av ordförande eller sekreterare						
Ansvarsområde:	Spec. kod.	Proj. kod.	Partigrupp:				Fr.o.m. datum	t.o.m. datum	
Övriga upplysningar:						Fr.o.m. kl.	t.o.m. kl.		
Fylls i av den förtroendevalde								Fylls i av ordf./sekr.	
Personnummer:	Namn: (texta)	Deltagar- signatur:	Km med bil:	Endast skattefri del (X)	P-avgift <i>Kvitto krävs för åter- betalning</i> :	Resekostnad för annat färdmedel. <i>Kvitto krävs.</i> Ange antal km:	Kost- förmån (X)	Ange om du kom senare och/eller gick tidigare (ange klockslag):	Arvode: (belopp)
Datum:	Prestation fullgjord:		Attest:						