

Sammanträdesarvode till förtroendevalda

| Fylls i av attestant | | | Fylls i av ordförande eller sekreterare (alternativt den förtroendevalde) | | | | | |
|---|-----------------------|------------------------|---|---|---|------------------------|--|---------------------|
| Ansvarsområde: | Spec. kod. | Proj. kod. | Nämnd/styrelse eller motsvarande: | Fr.o.m. datum | t.o.m. datum | | | |
| Övriga upplysningar (t.ex. namn på kurs/konferens/seminarium: | | | | Fr.o.m. kl. | t.o.m. kl. | | | |
| Fylls i av den förtroendevalde | | | | | | | Fylls i av attestant | |
| Personnummer: | Namn: (text) | Deltagar- signatur: | Km med bil: | 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: | | | | | |