

## Arvode och reseersättning, förtroendevald

Namn				Personnr					
Nämnd/styrelse									
Datum	Uppdraget	Närvaro i tid		Förrättningsarvode <i>(Kryssa i om du begär arvode)</i>	Justering av protokoll <i>(Kryssa i vid justering)</i>	Reseersättning, antal km <i>(minst 6 km enkel resa)</i>	Restid, antal påbörjade timmar <i>(minst 15 km enkel resa)</i>	Förlorad arbetsinkomst <i>(Ange frånvaro i timmar)</i>	Avvikande kodsträng <i>(Fylls ej i)</i>
		Kom kl.	Gick kl.						
Datum och underskrift på heder och samvete							Attest <i>(Fylls ej i)</i>		

Blanketten lämnas till ansvarig nämnd/styrelse.