

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

**UPPGIFTER FÖR BERÄKNING AV TRAKTAMENTE/RESETILLÄGG**

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