



**OBS! Endast ett sammanträde/förrättning per blankett**

Namn	Personnummer
------	--------------

Nämnd/Styrelse	Datum (ÅÅMMDD)
----------------	----------------

**Arvode, antal timmar**

0 – 4 timmar	4 timmar eller mer
--------------	--------------------

**Resa**

Antal km	Justering	Övrigt
----------	-----------	--------

**Förlorad arbetsförtjänst**

Antal timmar
--------------

**Kostförmån** (uppgi antal fria måltider)

Frukost	_____	st
Lunch	_____	st
Middag	_____	st

**Avvikande konto:**

Ansvar	Verksamhet	Aktivitet	Projekt	Objekt

**Ändamål** (ange typ av förrättning/sammanträde samt plats)

--

Datum	Underskrift	Bestyrkande
-------	-------------	-------------

