



ERSÄTTNING FÖR KOMMUNALA UPPDRAG
FÖRLORAD ARBETSFÖRTJÄNST FÖR ANSTÄLLDA

DB-kod	Namn	Personnummer	Nämnd	Förvaltning	Löpnr
				99	

Datum	Nämnd/Styrelse	Verifierat *) belopp Kr	Anteckning

Summa kronor/mån	Personalredogörare	Bestyrks
------------------	--------------------	----------

*) För förtroendevalda med *anställning*

Uppgifterna skall styrkas av arbetsgivare,
antingen i rutan här intill eller med en kopia
av lönebesked.

Avdrag för politiska uppdrag görs med
ovanstående belopp

.....
Arbetsgivare

Underskrift

.....
Förtroendevald