ARBOGA KOMMUN

Begäran om arvode med mera för kommunala sammanträden och förrättningar

Nämnd	Förrättningen avser	Datum	Tid för förrättningen	
Godkänd för utbetalning enligt beslut den §	Ordförande	Sekreterare	Påbörjad kl	Avslutad kl

Personnummer	Namn	När-varo	Närvaro klockslag fr o m – t o m	ID	Aktivitet	Ersättning justering datum	Reseersättning km	Övrig ersätt-ning/ Ersätt-ningsslag kr	Förtroendemans signatur
		☐							
		☐							
		☐							
		☐							
		☐							
		☐							
		☐							
		☐							
		☐							
		☐							
		☐							
		☐							
		☐							

Underskrift sekreterare – intygande om närvaro

Datum	
Underskrift sekreterare	

Attest ordförande

Datum	
Underskrift ordförande	

Skickas till lönekontoret, Västra Mälardalens Kommunalförbund, Löneavdelningen.

Personuppgifterna i denna blankett registreras och sparas i Arboga kommuns dataregister enligt dataskyddsförordningen. För ytterligare information se www.arboga.se.