JÖNKÖPINGS KOMMUN

Arvoden till Förtroendevalda

☐ Lönefunktionens ex

☐ Den förtroendevaldes ex

Namn	Adress (ifylls enbart vid adressändring)	Personnr (10 siffror)

Datum	Styrelse eller nämnd	Ort	Beredskap	Sammanträde	Förrättning			Förlorad arbetsförtjänst		Resa egen bil, antal km	Övrig ersättning/kostnad			Ifylls av löne-enheten
					Började	Slutade	Slag av förrättning	Antal tim	Timlön		Antal tim	Belopp	Typ (A-E)	
			☐	☐										
			☐	☐										
			☐	☐										
			☐	☐										
			☐	☐										
			☐	☐										
			☐	☐										
			☐	☐										
			☐	☐										
			☐	☐										

Ovanstående uppgifter intygas: .....

(Underskrift av den förtroendevalde)

Typ: A = Parkering B = Färdbiljett
C = Barntillsyn D = Vård av funktionshindrad
E = Ersättning funktionshindrad förtroendevald

Ifylls av lönefunktionen

Löneart	Antal		A-pris		Belopp		Gäller fr o m			t o m			Avvikande konto	
							År	Mån	Dag	År	Mån	dag	Ansvar	Verksamhet

Löneart	Antal		A-pris		Belopp	