Åmåls kommun

Begäran om ersättning för förlorad arbetsinkomst, resor och utlägg

Förtroendevaldes namn:	Personnummer:	Förlorad arbetsinkomst (kr/tim):

Datum:	Fr o m:	T o m:	Förrättning/uppdrag:	Reseersättn egen bil Antal km	Förlorad arb.inkomst tim	belopp	Utlägg belopp*
			Summera				

*Kvitto måste bifogas för utlägg

Övrig information:

Underskrift av förtroendevald

Ort och datum Underskrift

Attest av (vid användande av pappersblankett):

Ort och datum Underskrift Namnförtydligande