

RÄKNING - Förtroendevalda

(Siffrorna gäller för 2011)

Datum

Kommunförbundet Norrbotten

Box 947

971 28 LULEÅ

Namn:

Personnummer:

Gatuadress:

Postnummer och postadress:

Clearingnummer/bankkonto/personkonto:

Sammanträde/förrättning (datum)..... i (ort).....

gällande

Milersättning.....km kr

Övrig reseersättning enligt bifogat kvitto kr

Traktamenten

.....st endagstraktamente (6-10 tim) à 50 kr kr

.....st endagstraktamente (10 tim -) à 200 kr kr

Arvoden

.....st normalt sammanträdesarvode à 1070 kr kr

.....st förhöjt sammanträdesarvode à 1284 kr kr

(utgår om flera sammanträden/förrättn. hålls samma dag eller vid förrättningar utom länet)

Ersättning för förlorad arbetsförtjänst enligt intyg: kr

Summa kronor kr

Avdrag för skatt 30% (om ej annat meddelats) kr

Att utbetala kr

Förtroendevalds underskrift:

Kostnadsställe:

Attesteras:

Utanordning: