



MÖNSTERÅS KOMMUN
 Box 54, 383 22 MÖNSTERÅS
 0499-170 00, kommun@monsteras.se

ARVODE FÖRTROENDEVALD

enligt bestämmelser om arvoden och ersättningar till förtroendevalda

Datum _____

Skickas till respektive nämndsekreterare. Observera att det endast ska vara en betalande nämnd per blankett.

Personuppgifter

Förmamn	Efternamn	Personnummer
Telefon	E-postadress	
Adress	Postnummer	Ort

Datum	Möte, förrättning m.m	Sammanträdestid	Antal tim (exkl lunch)	Resa med egen bil (från och till ort)	Antal km (tur och retur)	Utlägg kr (p-avgift, kvitto krävs)	Betalande nämnd
		-					
		-					
		-					
		-					
		-					
		-					
		-					
Uppgiftslämnare				Utanordnare			

För traktamente vid flerdygnsförrättning, var god använd särskild blankett, som finns på kommunens hemsida.