Vansbro kommun

FÖRRÄTTNINGAR FÖRTROENDEVALD

Resenär/betalningsmottagare

Namn	Personnummer
Nämnd/styrelse	Konto

Datum	Ärende	Klockslag från - till	Arvode antal tim	Bilersättning			Förlorad arbetsinkomst antal tim
				egen bil km	medpassagerare antal	medpassagerare km	
		-					
		-					
		-					
		-					
		-					
		-					
		-					
		-					
		-					
		-					
		-					
		-					
		-					
		-					
		-					
		SUMMA					

Underskrift av förtroendevald

Datum	Namn

Attest

Konto	Beslutsattest