

ANMÄLAN
rese- och förrättningserättning för
förtroendevalda

 Sida
1(1)

 Skickas till:
Osby kommun
Kommunledningskontoret
Personalavdelningen
283 80 Osby

 Blankettanvisning
Vid eventuella frågor, kontakta kommunens
personalavdelning på telefon: 0479-52 80 00. Ifylld
blankett kan även inlämnas via e-post: kommun@osby.se

Ar	Månad	Personnummer	Namn (för- och efternamn)	Namn-teckning
----	-------	--------------	---------------------------	---------------

Ersättning

Datum	Från klockan	Till klockan	Ärende, ort, färd sätt	Nämnd	Utlägg (kvitto bifogas)	Rese-ersättning (km)	Markera med (x) vad som ingår	Arvode (tim)	Förlorad arbetsinkomst (tim)	
					<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> frukost <input type="checkbox"/> lunch <input type="checkbox"/> middag			
					<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> frukost <input type="checkbox"/> lunch <input type="checkbox"/> middag			
					<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> frukost <input type="checkbox"/> lunch <input type="checkbox"/> middag			
					<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> frukost <input type="checkbox"/> lunch <input type="checkbox"/> middag			
					<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> frukost <input type="checkbox"/> lunch <input type="checkbox"/> middag			
					<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> frukost <input type="checkbox"/> lunch <input type="checkbox"/> middag			
					<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> frukost <input type="checkbox"/> lunch <input type="checkbox"/> middag			
					<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> frukost <input type="checkbox"/> lunch <input type="checkbox"/> middag			
					<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> frukost <input type="checkbox"/> lunch <input type="checkbox"/> middag			
					<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> frukost <input type="checkbox"/> lunch <input type="checkbox"/> middag			
					<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> frukost <input type="checkbox"/> lunch <input type="checkbox"/> middag			
Attest						Attest				