



## Intyg om förlorad arbetsförtjänst för förtroendevald

### Personuppgifter

Namn	Personnummer
Adress	Telefon bostad
Postnummer och ort	Telefon arbete/mobiltelefon

### Uppdrag

Organ
Uppdrag
Datum för uppdraget

### Ersättning för förlorad arbetsförtjänst

Arbetsgivare
Frånvarodatum
Omfattning
Förlorad bruttoersättning kronor
Underskrift och stämpel från arbetsgivaren

### Underskrift, förtroendevald

Datum	Namnförtydligande
Underskrift	

### Kontering och attest

Projekt	Anläggning	Ansvar	Slag	Verksamhet	Aktivitet	Motpart	
Godkännande (ordförande i respektive organ)							
Attest (attestansvarig tjänsteman)							