

Underlag för utbetalning av förlorad ersättning från arbetslöshetskassa för förtroendevald

Namn	Personnr
Nämnd/styrelse	Datum för uppdraget
Summa kronor	
Underskrift förtroendevald	

Underlag som styrker minskad ersättning från arbetslöshetskassan bifogas underlaget.

Underskrift attestansvarig	Underskrift ordförande
----------------------------	------------------------

Kontering	
Ansvar	Verksamhet