

**Uppdrag** Protokollfört sammanträde med _____ Annat uppdrag _____ Gruppmöte _____**Ersättningar**

Datum	Arvode, antal timmar/heldag/halvdag
Förlorad arbetsinkomst, antal timmar	Förlorade semesterdagar, antal
Resekostnader egen bil, antal km	Resekostnader annat färdstätt, antal kr
Övriga kostnader	

Avdrag för preliminär skatt? Ja Nej**Jag intygar att ovanstående uppgifter är korrekta**

Namn	Personnummer	
Gatuadress	Postnummer	Ort

De personuppgifter som du lämnar kommer att användas för att vi ska kunna tillhandahålla det stöd och den service vi ansvarar för. Kommunstyrelsen i Grums kommun är ansvarig för att dina personuppgifter behandlas i enlighet med gällande dataskyddslagstiftning. Läs mer på www.grums.se/personuppgifter

Fylls i av sekreterare

Objekt	Attest
--------	--------