



Begäran om arvode med mera för kommunala sammanträden och förrättningar

Nämnd	Förrättningen avser	Datum	Tid för förrättningen	
Godkänd för utbetalning enligt beslut den §	Ordförande	Sekreterare	Påbörjad kl	Avslutad kl

Personnummer	Namn	Aktivitet	Närvaro klockslag fr o m – t o m	Ersättning justering datum	Reseersättning km	Övrig ersättning Ersättnngslag kr	Förtroendemens signatur

Underskrift sekreterare – intygande om närvaro

Attest ordförande

Datum	Datum
Underskrift sekreterare	Underskrift ordförande

Skickas till lönekontoret, Västra Mälardalens Kommunalförbund, Löneavdelningen.