Ödeshögs kommun

Personnummer .....

Namn .....

Avser månad .....

Ersättning för andra förrättningar än nämndsammanträde

Kallelse eller program ska bifogas. Ange antal timmar (glöm ej lunchavdrag), ange förlorad arbetsförtjänst i timmar.

Uppdrag	Dag	Klockan från	Klockan till	Mötet antal timmar	Förlorad arbets-förtjänst antal timmar	Kilometer tur och retur	Uppdragsgivare

Underskrift .....