TJÄNSTGÖRINGSRAPPORT FÖRTROENDEVALDA

År / månad _____ Lågt arvode

Personnr _____ Namn _____ Nämd _____

Datum	Klockslag	Antal timmar **inkl.restid**	Specificering av tjänstgöring	Km
2020-10-10				
Datum	Uppgiftslämnare		Attest.	