



Förlorad arbetsinkomst för förtroendevalda

Ansökan om ersättning för förlorad arbetsinkomst enligt gällande bestämmelser, se Arvodes- och ersättningsreglemente för förtydliganden.

Personuppgifter

För- och efternamn
Personnummer

Avdrag på lön för tjänstledighet utan lön

Sammanträde / nämnd	Datum	Antal timmar	Bruttolöneavdrag

Underskrift förtroendevald

Datum
Underskrift
Namnförtydligande

Arbetsgivarens uppgifter

Arbetsgivare
Telefon
Datum
Underskrift
Namnförtydligande

Blanketten skickas till
Nämndsekreteraren

Läs om Borgholms kommuns hantering av personuppgifter på borgholm.se/gdpr