

För- och Efternamn		Tel/Mobil		Personnummer		Region	
Bostadsadress				Ledamotskap / Funktionär / Ombudsman			
Postnummer		Postadress		E-post			
Uppdrag / Referensgrupp / Arbetsgrupp / Kurs (datum och benämning)				Anställning i regionen <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej		Försäkringskassa/ annan ersättn. <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
				Uppdrag i region/krets		Uppdrag på arbetsplatsen	
				<input type="checkbox"/> Ja		<input type="checkbox"/> Ja	
				<input type="checkbox"/> Nej		<input type="checkbox"/> Nej	
Specifikation av ersättning				Löneart	Resultatenhet/Kostnadsbärare	Kronor	
Arvode inkl. sem.ers	antal	tim á	281,00 kr	150		- kr	
Förl. arb.inkomst (intyg krävs)	antal	tim á		16		- kr	
Semesterersättning, 13,0%	<input type="checkbox"/> Ja			17			
Semesterersättning, 13,1%	<input type="checkbox"/> Ja						
Arvode - styrelse				150			
Arvode - revisorer				150			
Utbildningsarvode Påfarten	antal	tim á	197 kr	155			
Bilersättning, skattefri	antal	km á	2,50	727		- kr	
						- kr	
Bilersättning, medresenär	antal	km á	0,20	733		- kr	
Namn på medresenär:							
Datum	Underskrift			Datum	Attest	Summa	
						- kr	