

Information angående arvoden se nästa sida.

Namn	Konto		Personnummer
Utdelningsadress	Postnummer	Ort	Telefon

Politiskt organ	Sammanträde/förrättningstid inkl. restid				Sammantr/ förrättn Summa kr	Bilers. km	Eventuell P-avg. Obs! Kvitto bifogas	Enhet	Fylls i av administratör Verksamhet
	Datum	Från kl	Till kl	Summa timmar					
Summa									

Datum	Förtroendemannens underskrift	Attest	Sign
-------	-------------------------------	--------	------