

Kommunstyrelseförvaltningen

Uppgifter om förtroendevald

Namn	Personnummer
Organ (ange nämnd, styrelse, råd etc.)	
Typ av sammanträde (konferens, kurs, studiebesök etc.)	

Härmed intygas att undertecknad fått löneavdrag enligt nedan för förtroendeuppdrag i Haninge kommun. Lönebesked bifogas.

Datum	Timmar	Belopp	Datum	Timmar	Belopp

Begärd ersättning

<input type="checkbox"/> Jag begär ersättning för förlorad arbetsinkomst
<input type="checkbox"/> Jag begär ersättning för förlorad pensionsavsättning (4,5 %)
<input type="checkbox"/> Jag begär ersättning för förlorad semesteravsättning (12 %)

Underskrift

Ort och datum	
Namnteckning, förtroendevald	Namnförtydligande

Haninge kommuns anteckningar

--

Underskrifter

Ort och datum	
Namnteckning samt godkännande av sekreterare, att uppdraget ägt rum	Namnförtydligande
Ort och datum	
Namnteckning, attestant/utanordnare	Namnförtydligande

Haninge kommunKommunstyrelseförvaltningen | Besöksadress: Rudsjöterrassen 2 | Postadress: 136 81 Haninge
E-postadress: haningekommun@haninge.se | Telefon växel: 08-606 70 00
Webbadress: haninge.se | facebook.com/haningekommun