NORSJÖ kommun

Ordförandeuppdrag

År månad _____

Personnummer		Namn	Kst.		
Tjänstgöringstid Datum	Tidsangivelse fr.o.m. – t.o.m.	Uppdragets art	Ordförandetid Timmar	Förlorad arb. Timmar	Km-ersättning
		SUMMA			
		Löneart	4902	4901	8305
		Tid att rapportera			

Ansvarig uppgiftslämnare	Beslutsattestant