

**ARVODESREDOVISNING**

Personnummer	Namn
--------------	------

Datum	Vad sammanträdet gäller, Övriga anteckningar	Arvode Antal tim	Arvode ej tj.g. ers.	Insynstid Antal tim	Förlorad arb. Antal tim.	Övriga utlägg mot kvitto Antal kr	Protokoll- justering	Kilometer ersättning.	Traktamente mer än 5 tim	Traktamente mer än 8 tim	Ersättning 100:- för Protokolljust 5km
		4860	3608	3606	4901			8305	8266	8267	

Underskrift	Attest	Kst	Akt
-------------	--------	-----	-----