

Box 947, 971 28 LULEÅ  
E-post: [info@kfbd.se](mailto:info@kfbd.se)

Datum: .....

Namn: ..... Personnummer: .....

Adress: .....

Postnummer och plats: .....

Clearingnummer/bankkonto/personkonto: .....

Sammanträde/uppdrag: .....

Datum..... Plats: .....

**Arvode för sammanträde**

Sammanträdesarvode 1 480 kr ..... kr  
(Ett sammanträdesarvode utbetalas oavsett sammanträdetets längd och antal sammanträden samma dag)

**Arvode för övriga uppdrag** (som inte är sammanträden)

Arvode för uppdrag under 4 timmar 740 kr ..... kr

Arvode för uppdrag över 4 timmar 1 480 kr ..... kr

**Ersättningar**

Milersättning: ..... km ..... kr

Övrig reseersättning enligt bifogat kvitto ..... kr

**Förlorad arbetsförtjänst**

Ersättning för förlorad arbetsförtjänst enligt intyg.  
Egen företagare redovisar intyg av revisor. .... kr

Vi drar normalt 30% skatt på skattepliktig inkomst.  
Notera här om du vill ha annat avdrag. .... %

Förtroendevalds underskrift: .....

*Nedanstående fylls i av Norrbottens Kommuners administration:*

*Kostnadsställe: .....*

*Attesteras: .....*

*Utanordning: .....*