Landstinget DALARNA

ARVODE- & RESERÄKNING FÖR FÖRTROENDEVALDA

Datum……

Ifyllnadsanvisning	Namn	Personnummer

Gatuadress	Postnr/Postadess

Avresa		Återkomst		Uppdragets ändamål, förrättningsställen, färdsätt m m.	Samman-trädes-/ förrättnings-arvode	Förlorad arbetsink.	Antal km egen bil	Trakta-mente	Resetillägg / lönetillägg	Resekostn - ersättning /övrigt
Datum	Kl	Datum	Kl							
Förtroendevalds underskrift					Kr 0,00	Kr 0,00	Km 0,00	Kr 0,00	Kr 0,00	Kr 0,00
							Kr			

Attest

Löneart	Antal	Debet		Kredit		U-titel	K-ställe	Konto
1645								
1646								
1650	X							
5050								
5058	X							
5120	X							
5130	X							
5101	X							
5015	X							
5017	X							
4100	X					X	X	X
8355	X							

KOSTFÖRMÅN	
Datum	kr
Datum	kr

KOSTAVDRAG vid Landstingsfullmäktige	
Antal lunch	Antal kaffe

Reg sign