



ARJEPLOGS  
KOMMUN

## Månadsräkning

Deltagare i förrättning och dylikt, utanför ordinarie sammanträden

Utskriftsdatum \_\_\_\_\_

Namn	Personnummer	Telefon
------	--------------	---------

	Datum	Tidåtgång	Förrättning	Uppdragsgivare	Arvode		Förlorad Antal timmar	Bilers. (egen bil) Antal kilometer
		Antal timmar			1-4 tim	4-8 tim		
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								

Avresa		Ankomst		Antal erhållna måltider			Nattraktamente (vid privat boende)
Datum	Kl.	Datum	Kl.	Frukost	Lunch	Middag	
Hemresa		Hemkomst					Diverse omkostnader
Datum	Kl.	Datum	Kl.				

	Ansvar	Konto	Verksamhet	Aktivitet	Projekt	Objekt	Motpart	Attest
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								

**OBS!**

*Intyg om förlorad arbetsförtjänst  
skall lämnas in till Personalkontoret*

*Kvitton för reskostnad, hotell etc  
skall bifogas.*

**Glöm inte att kontera och attestera!!**