

GODTGJØRING TAPT ARBEIDSINNTEKT FOR FOLKEVALGTE

Gjelder for perioden 2023 - 2027

Lenke til satser/forskriften på hjemmesiden:

<https://www.orland.kommune.no/tjenestemeny/politikk-planer-og-organisasjon/politikk/for-folkevalgte/>

Hvilket styre, råd eller utvalg?

Utvalg: _____

Bruk ett skjema for hvert utvalg (når dette skal attesteres av forskjellige personer)

Navn: _____

Adresse: _____

Postnummer: _____

Bankkontonr. _____

Ressursnr: _____

Dato	Antall timer	Sats	Beløp	Konto/ansvar

Sum: _____

Bekreftelse fra arbeidsgiver på trekk i lønn må følge vedlagt.

(Gjelder arbeidstaker i lønnet stilling)

Attestasjon: _____

Dato

Signatur

Anvisning: _____

Dato

Signatur