

## Förrättningsredovisning

Försäkran om närvaro mm

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

### Vänligen texta tydligt

Datum	Förrättning/uppdrag	Instans (t ex KF, KS, LU, TTB)	Arvodesberättigad förrättningstid from kl tom kl	Antal timmar	Förlorad inkomst from kl tom kl	Antal timmar	Resa med egen bil, antal km	Övriga kostnader, bifoga kvitto	Färdtidsersättning (förrättning/kurs motsv. utanför kommunen) from kl tom kl	Antal timmar

### Underskrift, granskning och attest

Datum	Underskrift	Datum	Granskning
		Datum	Attest

SERVICESEKTIONEN, PERSONALFUNKTIONEN

Postadress: 514 80 Tranemo Besöksadress: Storgatan 26

Telefon: 0325-57 60 00 Telefax: 0325-57 60 99 E-post: kommun@tranemo.se www.tranemo.se