



Vännäs

INTYG OM LÖNEAVDRAG

Löneavdrag har gjorts för.....

Personnr:för deltagande i sammanträde/förrättning enligt nedan:

Datum och klockslag	Nämnd/ Styrelse	Verksamhet/ Uppdrag	Verkställt avdrag kronor

.....
Förtroendevalds namnteckning

.....
Arbetsgivare

.....
Arbetsgivarens/löneadministratörens namnteckning samt
Namnförtydligande

.....
Kontaktuppgifter (tel. nr, mejladress)

Begäran om ers. för förlorad arbetsförtjänst inges snarast möjligt till personalavdelningen dock senast
inom 6 månader