



## ARVODESSAMMANSTÄLLNING

Sammanträde med

Organkod

Datum och klockslag

Antal timmar

Namn och personnummer	Fr o m kl	T o m kl	Förlorad arbetsförtjänst Antal tim	Reseersättning km	Reseersättning övrigt (bifoga kvitton)	Övriga anspråk (bifoga kvitton)	Signatur

Datum	Ordförande	Sekreterare	Kontroll	Löneförrättare
-------	------------	-------------	----------	----------------