PERSTORPS KOMMUN

TJÄNSTGÖRINGSRAPPORT –

förtroendevalda förlorad arbetsinkomst

Nämnd/styrelse: _____

År	Månad		
Datum		Antal timmar	Timersättning

Personnummer:	Namn:

Perstorp 201……-……-……

_____

Namnteckning

Attesterat:

_____

Namnteckning, sekreterare

_____

Namnteckning, beslutsattestant

Ifylld blankett skickas till lönekontoret i Perstorp eller läggs i lönekontorets fack i postrummet på kommunkontoret.

Timersättning utbetalas till anställd med det belopp som framgår av inlämnat intyg från arbetsgivaren vid årets början.

Egen företagare ska styrka sin inkomst genom intyg från Försäkringskassan.

Har inkomstförhållandena ej styrkts utgår ingen ersättning för förlorad arbetsinkomst.

Kravet på ersättning ska vara skäligt och kunna styrkas på begäran av kommunrevisorerna.

Rätt till ersättning för förlorad arbetsinkomst har tjänstgörande ledamot och ersättare, ersättare som särskilt kallats att delta samt närvarande ej tjänstgörande ersättare.