



Eskilstuna
kommun

ANSÖKAN OM ERSÄTTNING för förtroendeuppdrag

Personuppgifter

Förnamn	Efternamn	Personnummer (10 siffror)
---------	-----------	---------------------------

Sammanträde/Förrättning

Typ av sammanträde/förrättning (nämnd, styrelse, råd)				
Kommunfullmäktige		Kommunstyrelsen / KS AU		Annat: _____
Sammanträdet börjar		Sammanträdet slutar		Ersättning för förlorad arbetsinkomst
Datum	Klockslag	Datum	Klockslag	Antal timmar

Ersättning för sammanträde/förrättning (fylls i av handläggare)

Sammanträdesarvode	Ja	Nej	Fylls i av handläggare
Ersättning förlorad arbetsinkomst	Belopp		
Ersättning förlorad semesterinkomst	Belopp		
Ersättning förlorad tjänstepensionsförmån	Belopp		

Reseersättning m.m.

Antal kilometer	Vid färd med egen bil utgår ersättning endast om resa överstiger 5 kilometer, enkel resa. Biljetter med mera ska bifogas denna blankett.
Övrigt t. ex. bussbiljett	

Ersättning för övriga kostnader

Ändamål	Belopp
Ändamål	Belopp

Att ovanstående uppgifter är korrekta intygas på heder och samvete

Datum
Underskrift av förtroendevald
Namnförtydligande

Ansökan godkännes enligt attest nedan

Beslutsattestant	Ordförande
Datum	Datum
Underskrift	Underskrift
Namnförtydligande	Namnförtydligande

Lämnas till nämndsekreterare och har du som förtroendevald frågor om arvoden eller andra ersättningar kan du alltid kontakta kommunens handläggare via e-postadressen politikerarvoden@eskilstuna.se. För att vi ska kunna hantera ditt ärende behöver vi spara personuppgifter om dig. Här kan du läsa om hur Eskilstuna kommun behandlar personuppgifter: eskilstuna.se/GDPR