



## Blankett för ersättning till ledamot i CST

Mötesdatum & Plats \_\_\_\_\_

För- och efternamn \_\_\_\_\_ Personnummer \_\_\_\_\_

Adress \_\_\_\_\_

Postnummer och Ort \_\_\_\_\_

Mobilnummer \_\_\_\_\_ E-post \_\_\_\_\_

Bank \_\_\_\_\_

Clearingnr. \_\_\_\_\_ Kontonr. \_\_\_\_\_

### Ersättning

Vid samtliga möten får du 500 kr/dag. Som ledamot ersätts du även med 100 % av förlorad arbetsförtjänst om du skulle ha jobbat den/de dagarna som du har varit på möte. Bifoga lönespecifikation. Ersättningsanspråk ska inkomma inom tre månader efter möte/arbete annars utgår ingen ersättning.

Dagarvode

Förlorad arbetsinkomst

Timarvode

Antal dagar á 500 kr

Antal dagar

Antal timmar á 130 kr

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### Resersättning

Milersättningen är 31,50 kr varav 13 kr är skattepliktig.

Antal km med eget fordon \_\_\_\_\_

**Övriga kostnader** (specificera kostnad och bifoga kvitton fastsatta med tejp på kvittomall)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Undertecknad:

Attesteras:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_