



ARVODESRÄKNING

Huvudorgan

Organkod

Namn

Personnummer

Datum	Sammanträde/Förrättning Inbjudan bifogas	From kl	Tom kl	Förlorad arbetsförtjänst Antal timmar	Reseersättning km	Reseersättning, övrigt (bifoga kvitton)	Övriga ersättningsanspråk (bifoga kvitton)

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