

Intyg om förlorad arbetsförtjänst för förtroendevald som är egen företagare/fri yrkesutövare

Härmed intygas att.....
Namn, personnummer

förlorar inkomst vid fullgörande av förtroendeuppdrag i Knivsta kommun med
summa kronor per timme

Firma:

Datum:

.....
Namn Namnförtydligande

(Undertecknas av någon som är väl insatt i förhållandena, revisor, gruppleddare etc)