

MÅNADSRAPPORT FÖRTROENDEVALD

Personnummer	Namn
--------------	------

Datum	Sammanträde mm	Sammanträdes tid		Summa timmar inkl. 1 timmes restid	Ej tjugersättare	Förlorad arb.ink	Antal körda km	Medresenär		Ansvar*	Verksamhet*	Beslutsattestant
		fr o m	t o m					Antal	Km			
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						

Denna månadsrapport inlämnas senast **tredje** arbetsdagen, månaden efter sammanträdesmånaden, till personalavdelningen.

Intyg från arbetsgivaren om förlorad inkomst biläggs.

***Lathund för att fylla i ansvar och verksamhet, se baksidan**

Obs! Både ansvar och verksamhet måste alltid ifyllas.

Nämnd	Ansvar	Verksamhet
Kommunfullmäktige	510	1000 Nämnd 1003 Presidium 1006 Valberedning
Kommunstyrelse	110	1000 Nämnd 1003 Presidium 1004 Donationsförvaltning 1009 Folkhälsopolitiska rådet
Omsorgsnämnd	30 11 01	1000 Nämnd 1002 AU 1003 Presidium
Pensionärsråd	30 11 02	1000 Nämnd
Handikappråd	30 11 02	1000 Nämnd
Barn- och utbildningsnämnd	29 11 10 40	1000 Nämnd 1003 Presidium
Miljö- och byggnämnd	41	1000 Nämnd 1003 Presidium
Valnämnd	520	1303 Nämnd
Överförmyndare	530	1302 Överförmyndare
Revision	540	1000 Nämnd 1200 Revision 1201 Samrev