



100%
välkommen!

Förlorad arbetsförtjänst

Datum	Typ av förrättning	Antal timmar	Nämnd

Arvode

Datum	Typ av förrättning	Antal timmar	Nämnd

Kilometerersättning

Datum	Förrättning och färdväg	Parkeringsavgift	Antal passagerare	Kilometer

Kontering *(Ifylles av kommunkansliet)*

Beställningsattest		Mottagningsattest		Granskningsattest		Beslutsattest		
Ansvar	Slag	Vsh	Akt	Objekt	Projekt	Motpart	Antal	Belopp
Moms								
Behörighetsattest					Summa inkl moms			

Datum

Signatur

Namnförtydligande

Personnummer

Kävlinge kommun

Kullagatan 2, 244 80 Kävlinge

046-73 90 00 • kommunen@kavlinge.se • www.kavlinge.se

 **KÄVLINGE!**