



Blankettanvisning

Vid frågor kontakta sekreterare för respektive nämnd.
Se blankettanvisningar på sidan två.

Skickas/lämnas till:

Karlskoga kommun
Respektive förvaltning
691 83 Karlskoga

Förtroendevald

Namn	Personnummer
E-postadress	Telefonnummer dagtid

Sammanträde/förrättning

Möte med	Datum
----------	-------

Ersättning för förlorad arbetsinkomst

Löneavdrag med kr	Fr.o.m. kl	T.o.m. kl
Intygas av arbetsgivare/löneförrättare (underskrift/stämpel)		
Arbetsplats		

Underskrift

Namnsteckning förtroendevald

Fylls i av Karlskoga kommun

Ansvar	Konto	Verksamhet	Frikod	Aktivitet
Attest				
Namnförtydligande				

Blankettanvisning

Ersättning förlorad arbetsinkomst

Med arbetsinkomst avses kontant lön eller inkomst av rörelse eller jordbruksfastighet. Kompensation för förlorad arbetsinkomst förutsätter att vederbörande verkligen fått vidkännas ett löneavdrag eller en inkomstförlust på grund av uppdraget. En förtroendevald som medvetet lämnar felaktiga uppgifter gör sig skyldig till bedrägeri. (BrB 9 kap. 1 §, 1 stycket)

Aktiv egenföretagare har rätt till viss kompensation för inkomstförlust utan att detta särskilt behöver verifieras. Det ankommer dock på egenföretagaren att kunna visa att denne är aktiv egenföretagare.

Kompensation för förlorad arbetsinkomst utgår endast vid sammanträde eller förrättning som berättigar till sammanträdes-/förrättningsarvode enligt 5§ i arvodesreglementet.