

Förlorad arbetstjänst

Datum	Typ av förrättning	Antal timmar	Nämnd

Arvode

Datum	Typ av förrättning	Antal timmar	Nämnd

Kilometerersättning

Datum	Förrättning och färd- väg	Parkerings avgift	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

Namn

Personnummer

Namnförtydligande

Postadress:

244 80 Kävlinge

Besöksadress:

Kullagatan 2
Kävlinge

Telefon:

046-73 90 00

Fax:

046-73 91 35

E-post:

kommunen@kavlinge.se

Hemsida:

www.kavlinge.se