



MALVIK KOMMUNE

**FOLKEVALGTE ARBEIDSVILKÅR PKT. 3 a/b
VEDERLAG FOR LEGIMITERT INNTEKTSTAP**

Navn: _____

PERIODE: _____

**LEGITIMERT INNTEKTSTAP PER DAG
(inntil kr. 2500,- pr dag)**

TYPE MØTE	DATO	ANTALL TIMER	SATS	SUM

**Dokumentasjon må ligge vedlagt for trekk i lønn eller for selvstendig næringsdrivende;
egenerklæring og ligningsattest.**

Dato: _____

Underskrift folkevalgt

Føres på konto: 1082.101.1000 (kommunestyret, formannskap)

Anvisning:

Attestasjon:

Dato: _____

Dato: _____