



Ystads kommun

2021

Begäran om ersättning för förlorad arbetsinkomst - egen företagare eller uppdragstagare utan fastställd årsinkomst

Lämnas av förtroendevald till berörd nämnd

Undertecknad begär ersättning för förlorad arbetsinkomst enligt formel som gäller för "Ej fastställd inkomst"					
3 X IBB / 260 dagar / 8 timmar = 98,37 / timme					
Förnamn		Efternamn		Personnummer	
Uppdrag			Nämnd eller liknande		
Datum för uppdraget	Fr.o.m. klockan	T.o.m. klockan	Antal timmar		
Ort och datum			Namnteckning		
Attest ordf.			Namnförtydligande ordf.		