



INTYG OM FÖRLORAD ARBETSINKOMST EGENFÖRETAGARE

Kommunalt förtroendevalda är berättigade att få ersättning för den arbetsinkomst som de förlorar på grund av sitt kommunala uppdrag. Denna blankett gäller sökande av ersättning för förtroendevalda som är egenföretagare.

Förtroendevalds namn	Personnummer
Adress	Telefonnummer

Jag yrkar ersättning enligt (kryssa i lämpligt alternativ)

<input type="checkbox"/> Annan summa _____ kr/månad i enlighet med föregående år skattedeklaration	<input type="checkbox"/> Schablonbelopp
---	---

Till ansökan ska bifogas:

- Registerbevis/F-skattsedel
- Handling som styrker föregående års månadsinkomst, alternativt
 - Bilaga räkenskapsschema
 - Blankett NE eller NEA
 - Eller annan redovisning där det finansiella resultatet från föregående år uppges.

Underskrift av sökande

Namnunderskrift	Datum
-----------------	-------

Blanketten skickas till:

Vänerns kommun
Löneavdelningen
462 85 Vänerns borg