



SVEDALA KOMMUN

UTBETALNING AV ARVODE TILL LEDSAGARE/AVLÖSARE

 Ledsagare

 Avlösare

Namn
Personnummer
Bostadsadress
Postadress
Telefonnummer/Mobilnummer
Mejladress

Mitt uppdrag som ledsagare/avlösare

Under _____ månad år 20 ____ har jag arbetat sammanlagt _____ antal timmar.

Enligt Överenskommelse om arvode till ledsagare/avlösare ska jag erhålla ett arvode om _____ kronor/timme vilket inkluderar samtliga lagstadgade tillägg.

Datum	Underskrift uppdragstagare
-------	----------------------------

Kodsträng: 5440-5134

Uppdragsgivaren inbetalar lagstadgade arbetsgivaravgifter.

För kommunstyrelsen

Datum	Underskrift ansvarig enhetschef
-------	---------------------------------