

Ersättning för förlorad arbetsinkomst

Nämnd	
Datum	
Namn	
Personnummer	
Antal timmar	

Jag försäkrar härmed att arbetsinkomst förloras för ovan angivet antal timmar.

.....

Anvisningar: I antalet timmar skall förutom den sammanträdestid för vilken arbetsinkomst förloras även ingå eventuell förlorad arbetsinkomst för högst två timmar därutöver.