BORLÄNGE

Borlänge kommun 781 81 Borlänge

Förtroendevald
Ansökan om reseersättning enl. arvodesreglemente

Nämnd:	
Namn:	**Personnummer:**

År: **Månad:**

Dag	**Resväg, från-till och syfte** Ange hemadress och plats för mötet.	**Antal kilometer** (räkna bort 12 km enl. arvodesreglemente)

Lämna blanketten till nämndsekreterare.
Kontakta nämndsekreteraren vid frågor.

Mottagningsattest	**Beslutsattest**

Postadress SE-781 81 Borlänge
Besöksadress Röda vägen 50
Telefon 0243 740 00 (vxl)
Fax 0243 745 50
kommun@borlange.se
borlange.se