

NÄRVARORAPPORT FÖRTROENDEVALDA



Namn	Personnummer
------	--------------

SAMMANTRÄDESARVODE

Jag begär sammanträdesarvode för deltagande i:		
Datum och tidpunkt:	Jag begär arvode för: timmar	Bilersättning, ToR: km

ERSÄTTNING FÖR FÖRLORAD ARBETSFÖRTJÄNST

<input type="checkbox"/> Anställd	<input type="checkbox"/> Egen företagare
Jag begär ersättning för förlorad arbetsförtjänst för: arbetstimmar	

ÖVRIGA KOSTNADERSÄTTNINGAR

Typ	Antal timmar	Belopp per timme	Totalt belopp

FÖRSÄKRAN OCH NAMNTECKNING

Jag försäkrar på heder och samvete att uppgifterna i blanketten är riktiga och fullständiga. Genom att begära ersättning för förlorad arbetsförtjänst försäkrar jag också på heder och samvete att jag inte har haft rimliga möjligheter att omdisponera mitt arbete eller på annat sätt kunnat förhindra att kostnaderna uppstod. Jag är införstådd med att jag kan bli ombedd att lämna in kompletterande underlag och/eller motiveringar om beslutsattestanten så begär.

Datum	Namn-teckning
-------	---------------

KONTERING

Konto	Ansvar	Verksamhet
Mottagningsattest		Beslutsattest
Namn-förtydligande		Namn-förtydligande



Till dig som begär arvode för deltagande i sammanträde

Arvode betalas ut för deltagande i sammanträde, där protokollföringsskyldighet föreligger enligt kommunallagen eller där protokoll förs i huvudsaklig överensstämmelse med kommunallagens bestämmelser. Sammanträdesarvodet består av ett startarvode som betalas ut oavsett sammanträdetes längd, samt ett timarvode. För varje påbörjad halvtimme utbetalas halvt timarvode.

Personnummer och namnförtydligande måste anges. Ange vilket politiskt organ sammanträdet avser. Ange datum för sammanträdet, samt när sammanträdet började och slutade. Ange det antal timmar som du begär sammanträdesarvode för. Om du även begär bilersättning ska du ange det totala antalet kilometer du begär ersättning för (tur och retur).

Till dig som begär ersättning för förlorad arbetsförtjänst för deltagande i sammanträde

Om du på grund av ditt deltagande i sammanträdet har gått miste om arbetsinkomster kan du begära ersättning för förlorad arbetsförtjänst. Rätt till ersättning för förlorad arbetsförtjänst grundas på kommunallagen 4 kap 12 § och ska i skälig omfattning täcka inkomstförlust. Ersättning för förlorad arbetsförtjänst betalas ut för den tid som du måste avstå från arbete för att kunna delta i ett sammanträde. Ange det totala antalet timmar som du har varit tvungen att avstå från att arbeta.

För att ha rätt till ersättning ska du ha saknat rimliga möjligheter att omdisponera ditt arbete eller på annat sätt kunnat förhindra att kostnaderna uppstod. Beslutsattestanten kan komma att kontakta dig och begära att du ska lämna in kompletterande underlag eller en utförligare beskrivning och motivering till varför du inte har kunnat omdisponera sin arbetstid vid det aktuella tillfället.

Till dig som ska kontera och mottagningsattestera en närvarorapport

Mottagningsattestanten ska kontera närvarorapporten i enlighet med kommunens kodplan och ange konto, ansvar och verksamhet.

Mottagningsattestant ska kontrollera

- att den förtroendevalde innehar uppdrag för vilket arvode/ersättning begärs,
- att den förtroendevalde har deltagit i sammanträdet i den omfattning som uppges, samt
- att närvarorapporten är fullständig, korrekt och innehåller alla uppgifter som krävs för beslut och därefter ev. utbetalning.

Vid felaktigheter ska den förtroendevalde kontaktas och närvarorapporten returneras för komplettering.

Till dig som ska beslutsattestera en närvarorapport

Beslutsattestanten har det övergripande ansvaret för den ekonomiska transaktionen. Beslutsattest innebär kontroll av att:

- uppdraget är korrekt,
- närvaron på sammanträdet har skett i enlighet med gällande reglementen,
- transaktionen är förenlig med beslut, direktiv för verksamheten och budget, samt
- konteringen är korrekt och att mottagningsattest utförts.

Om du anser att underlaget inte är tillräckligt för att fatta beslut ska du begära in skriftlig komplettering från den förtroendevalde. Detta kan till exempel vara en utförligare beskrivning och motivering till varför den förtroendevalde inte har kunnat omdisponera sin arbetstid vid det aktuella tillfället.