



Uppdragsredovisning

(endast ett uppdrag per blankett)

PERSONUPPGIFTER / UPPDRAG

Namn			Personnummer		
Utdelningsadress			E-postadress (frivilligt)		
Postnummer	Postort	Personkonto <input type="checkbox"/>	Bankkonto inklusive clearingsnummer		
Uppdragets art ort och färdmedel					Datum (år-månad-dag/dagar) 20 - - -
Uppdragsgivare		Facktillhörighet inklusive avdelningsnummer		Jag omfattas av LO-SAF avtalet Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, om du är privatanställd. Nej, om du är anställd inom Kooperationen, Stat, Kommun och Landsting	

ERSÄTTNINGAR / SKATTEPLIKTIGA

Ersättning för faktisk förlorad arbetsinkomst exkl semers. OBS: Per timme eller dag.	Timmar	å kr (Ska anges)	Dagar	å kr (Ska anges)	Semesterersättning 13% påläggas vid utbetalning Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>	SUMMA	Ifylls av LO

MILERSÄTTNINGAR

Egen bil	Från – Till	Totalt antal mil	Ej Skattepliktig 25 kr/mil	SUMMA	Ifylls av LO
			Skattepliktig 11 kr/mil		

RESEKOSTNADER (enligt bifogade verifikationer)

Färdbiljett å kr	Konto ifylls av LO	P-biljett å kr	Konto ifylls av LO	Övrigt å kr	Konto ifylls av LO	SUMMA	Ifylls av LO
------------------	--------------------	----------------	--------------------	-------------	--------------------	-------	--------------

OBSERVERA

Utbetalning sker vid två tillfällen i månaden, uppdragsredovisning som inkommer innan den 5 varje månad betalas ut i slutet på månaden. Uppdragsredovisning som inkommer därefter innan den 19 i månaden, utbetalas i mitten av nästkommande månad.

Intyg om din förlorade arbetsinkomst skall lämnas 1 gång/år eller vid förändring.

För vilket projekt/område gäller kostnaden:

- | | | |
|---|---------------------------------|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Fackligt & Politiskt | <input type="checkbox"/> Skola | <input type="checkbox"/> DS |
| <input type="checkbox"/> Arbetsmarknad | <input type="checkbox"/> Ungdom | <input type="checkbox"/> Annat |
| <input type="checkbox"/> Studier | <input type="checkbox"/> 1 maj | |

Netto att utbetala =

Ifylls av LO

Projekt nummer

Ifylls av LO

VP nummer

Granskad,
signerad, konterad

Datum

Ovanstående uppgifter bekräftas **Observera utan namnteckning ingen utbetalning**

Underskrift

Attest, namn

20.....-.....-.....