



ÖRKELLJUNGA KOMMUN

NÄRVAROLISTA - FÖRTROENDEVALDA

Nämnd/Styrelse/Utskott:

Sammanträdesdatum:.....

Sammanträdesplats:

Sammanträdestid:.....

Lunch:.....

Justeringsdatum:

Gruppmöte:.....

Efternamn, förnamn	Personnr	När- var. Sign.	Tjänst- gör. ers. Sign.	Reseer- sättning Antal km	Förlorad arbetsförtjänst			Justerings Antal		Grupp- möte Sign.	Anm./Avv.
					From kl	Tom kl ^{x)}	Antal tim ^{o)}	Sign.	km		
					—						
					—						
					—						
					—						
					—						
					—						
					—						
					—						
					—						
					—						
					—						
					—						
					—						
					—						
					—						
					—						
					—						
					—						

x) Avdrag för lunch

o) Avvikelse anges i Anm.

Attest: