

Namn		Personnummer	
Nämnd/Styrelse		År	Månad

Ersättning	Datum	Restid antal timmar	Antal timmar förlorad arbetsförtjänst	Ort
Förrättning inom kommunen (§ 7)				
Särskild ersättning vid förrättning utanför kommunen. Restid (§ 7)				

Resans ändamål	Ort
----------------	-----

Avresa			Återkomst			
Datum	Start klockan	Ankomst klockan	Datum	Start klockan	Ankomst klockan	Total restid

**Vid utrikes resa bifoga biljetter till reseräkningen**

Måltidsavdrag (antal)	Frukost	Lunch	Middag	Resekostnadsersättningar (belopp i svenska kronor)
-----------------------	---------	-------	--------	----------------------------------------------------

Ersättning	Datum	Antal	Belopp	Övriga upplysningar
Resekostnadsersättning (km) (§ 7)				
Barntillsynskostnader (tim) (§ 9)				
Kostnad för vård av funktionshindrad (§ 10)				
Kostnad för funktionshindrad förtroendevald (§ 11)				
Övriga kostnadsersättningar (specificeras) (§ 12)				

### Underskrift

Datum	Underskrift
Namnförtydligande	

#### Information om hur dina personuppgifter behandlas

Dina personuppgifter kommer att behandlas för att administrera din ansökan/ärende. Västmanlands kommuner, org.nr 222 000-0604, är ansvarig för behandlingen av dina personuppgifter och att de behandlas i enlighet med dataskyddsförordningen (EU) 2016/679 samt annan tillämplig lagstiftning. För att veta mer om varför och hur länge dina personuppgifter behandlas och dina rättigheter som registrerad, se <http://vmnl-kom.se/kontakt/om-personuppgifter/>.

Du kan också alltid begära att få ta del av informationen om hur dina personuppgifter behandlas genom att kontakta VK kansli, [vk@vasteras.se](mailto:vk@vasteras.se)