



LO-distriktet Örebro och Värmland
Kungsvägen 33
691 31 Karlskoga
Tel. 0586 – 21 95 00
Fax. 0586 – 21 95 09
lo-orebrovarmland@lo.se

Uppdrags- redovisning

Personnummer:
Namn:
Mobilnr:
Utd.adress:
Postnr. & Ort:
Förbundsavd:

Uppdrag:
Datum:

NB Personkontonr:
 Bankkonto.Bank:
Clearingnr.....Kontonr.....

Ersättning förlorad arbetsförtjänst:

Tim.....á.....kr Dag.....á.....kr

Lägg till..... % semesterersättning

Tillhör LO-SAF avtal: Ja Nej Annan _____

Arbetsgivare :

Övriga ersättningar enligt bif. verifikationer:

Färdbiljett Parkering Taxi Annat _____

Egen bil: Antal Km

Från / till

Uppdragsredovisningen ska vara inlämnad till LO-distriktet inom sex månader från uppdragets genomförande.
Inlämnas senast den 20:e i månaden för att utbetalning ska kunna ske samma månad.

.....
Datum & Underskrift

Avdrag skatt 35 % - _____
Netto att utbetala = _____

Granskad av..... Attest.....Projekt nr.....