|  |
| --- |
| Honorar – reiserekning For brukarrepresentanter kommuner - Helsefelleskap Møre og Romsdal pr. 2021 |
| Til(Sendast helst pr. kvartal til e-post eller postadressa her) | E-post: Helsefellesskap.MoreogRomsdal@alesund.kommune.no Postadresse: Ålesund kommuneStab helse og velferdHelsefellesskap Møre og RomsdalPostboks 15216025 ÅLESUND |
| Fornavn og etternavn (fullt navn): |  |
| Personnummer: |  |
| Adresse: | Gate: |
| Postnummer: |
| Bankkontonr.: |  |
| Privat e-postadresse |  |
| Angi det/dei utvala du deltek i for kommunane: |  |
|  |
|  |
| Angi leder/ledere for utvalg med e-post: |  |
|  |
|  |
| Fysiske heldagmøter >4 timer kr. 1800. Evt. timer førebuing møter etter avtale med møteleder. |
| Dato: |  |
| Dato: |  |
| Dato: |  |
| Fysiske møter </ inntil 4 timer kr. 290 pr time. Evt. timer førebuing møter etter avtale med møteleder. |
| Dato/ timer: |  |
| Dato/ timer: |  |
| Dato/ timer: |  |
| Telefon-/videomøter kr.290 pr time. Evt. timer førebuing møter etter avtale med møteleder. |
| Dato/ timer: |  |
| Dato/ timer: |  |
| Dato/ timer: |  |
| Reiseutgifter: |  |
| Sum bilag(bilag vedlegges): |  |
| Kilometer(statens regulativ): |  |
| Dato/ Strekning: |  |
| Dato/ Strekning: |  |
| Dato/ Strekning: |  |
| Diett(statens regulativ): |  |
| Dato: |  |
| Dato: |  |
| Dato:  |  |
| TOTALT: |  |
| Tapt arbeidsfortjeneste/ næringsinntekt: Dekning av tapt arbeidsfortjeneste i henhold til dokumentert tap: maks. kr. 2900,- pr dag inkludert feriepenger (evt. overtid og andre variable tillegg dekkes ikke). Krav med tilhørende dokumentasjon skal sendes minst en gang pr tertial.* Se Faktura- og leveringsadresse Ålesund kommune.
 |