TYNSET KOMMUNE

KRAV OM GODTGJØRING FOR FOLKEVALGTE

NAVN: **PERSONNUMMER:** **UTVALG**:

BANKKONTONUMMER: E-POST ADRESSE:

DATO	TIDSPUNKT	MØTEGODTGJ.	TAPT ARBEIDSFORTJENESTE		KJØREGODTGJ.	PASSASJ.	
	Fra - Til	Kr	Legitimert, kr	Ulegitimert, kr	Antall km	Antall	Merknad
	Sum:						
	Kontonr./Tjeneste	10801/	10802/	10803/	11600/	11600/	
	TT-kode	178	172	173	460	464	

Dato og Underskrift: _____

Dato og Attestering: _____

Dato og Anvisning: _____