|  |  |
| --- | --- |
|  | Kopia till: |
|  |

Möte med Rådet för tillgänglighet och användbarhet för personer med funktionsnedsättning

*Arvode enligt Förordning (1992:1299) om ersättning för uppdrag i statliga styrelser, nämnder och råd.*

*Ersättning utgår vid varje sammanträdestillfälle för medlemmar i rådet utsedda av handikapporganisationen enligt kategori D (för närvarande 975 kr för ledamöter och 475 kr för ersättare)*

*En övrig ledamot eller ersättare som går minste om avlöningsförmåner från sin anställning på grund av uppdraget, får ersättning för sådana förmåner.*

*Ersättning till den som driver egen verksamhet betalas högst med det belopp per sammanträdesdag som motsvarar egenföretagarens fastställda sjukpenninggrundande inkomst enligt 25 och 26 kap socialförsäkringsbalken, delad med 365.*

*Sådan ersättning betalas utöver ersättning enligt 4 §. Förordning (2010:1680)*

Mötesdatum:…………………………………….Plats:……………………………………………………

Ledamot □

Ersättare □

Bilersättning/färdväg………………………………………………………………………………………

…….........km á 1,85 kr (skattefritt) ………………………………………..kronor

Buss/tåg/flyg: ………………………………………..kronor

Ev övriga kostnader ………………………………………..kronor

**Summa** **……………………………………….kronor**

Var vänlig och bifoga originalkvitton. Vid förlorad arbetsinkomst ska intyg från arbetsgivare lämnas in.

Ort och Datum

………………………………………………………………………..

Namnteckning

Namnförtydligande:…………………………………………

Personnummer:………………………………………………

Adress:………………………………………………………….

…………………………………………………………………….

Kontonummer (inkl clearingnummer):……………………………………………………………….