

## Begäran om ersättning för förlorad arbetsinkomst

Ersättning utgår i enlighet med inlämnad blankett *Inkomstuppgift för förlorad arbetsinkomst* samt intyg om årsinkomst från arbetsgivare.

<b>Namn</b>
<b>Födelsedatum (ååmmdd)</b>
<b>Nämnd</b>
<b>Sammanträdesdatum</b>
<b>Antal timmar förlorad arbetsförtjänst</b>

Jag försäkrar härmed att arbetsinkomst förloras för ovan angivet antal timmar.

.....  
Datum och underskrift

### Anvisningar

I antalet timmar ska förutom den sammanträdestid för vilken arbetsinkomst förloras även ingå eventuell förlorad arbetsinkomst för högst två timmar därtöver.

### Personuppgifter

De personuppgifter som lämnas på denna blankett kommer att behandlas i enlighet med dataskyddsförordningen och endast för de ändamål som blanketten avser. Kommunstyrelsen ansvarar för behandlingen av personuppgifterna. Mer information om hur Ekerö kommun hanterar personuppgifter finns på <https://www.ekero.se/kommun-politik/om-webbplatsen/personuppgifter-gdpr>.