

Cpr.nr.	Navn
----------------	-------------



Dato	Møde (hvilket)	Sted	Tidspunkt (start-slut)	Lønmodtagere - Angiv beløb hvis du trækkes i løn fra din arbejdsgiver (max 1.975 kr. pr. dag)
I alt				

Ovenstående oplysninger om tabt arbejdsfortjeneste bekræftes hermed:

Dato	Underskrift
-------------	--------------------

Godtgørelsen udbetales på din nemkonto. Blanketten afleveres til Borgmesterkontoret