



## MÅNADSRAPPORT KONTAKTPERSON

Kontaktperson: \_\_\_\_\_

Personnummer: \_\_\_\_\_ (betalningsmottagare)

Avser: \_\_\_\_\_ månad 20\_\_

Handläggande tjänsteman: \_\_\_\_\_

Antal uppdrag: \_\_\_\_\_

Rapporten inlämnas efter varje månad till: *handläggande tjänsteman*  
Aneby kommun, Box 53, 578 22 ANEBY

Datum/tid from - tom	Resor (antal mil)	Noteringar

Arvode \_\_\_\_\_

Underskrift Kontaktperson

Omkostnad \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Resor \_\_\_\_\_

Attesteras Handläggare

Summa \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_