

# Uppdrag som förtroendevald—frågeformulär

Om du har mer än ett uppdrag—redovisa endast ett uppdrag per blankett

## PERSONUPPGIFTER

Använd bara kulspeppenna med blå eller svart skrift, v.g. texta!

Förnamn	Efternamn	Personnummer
---------	-----------	--------------

## INFORMATION OM UPPDRAGSGIVAREN

Namn		Telefonnummer
Adress	Postadress	Postnummer

## DITT UPPDRAG

1. Beskriv ditt uppdrag

---

---

---

---

2. När påbörjade du uppdraget?

3. Antal möten i snitt per månad?

3.a Möten kvällstid  dagtid

4. Vilken är tidsåtgången per möte?

5. Finns annan tid som tas i anspråk för uppdraget förutom mötestiden? T ex förberedelsetid, jour, inläsningstid etc?

Nej  Ja

Om du svarat JA, redogör för vilka uppgifter och hur lång tid de beräknas ta.

---

---

6. Hur ersätts ditt uppdrag? Fler alternativ är möjliga. Ange belopp i kronor. Ange 0 kr om du inte blivit ersatt.

Per möte

Annat sätt. Redogör för hur arvode betalas ut

Per år

Per månad

---

---

---

7. Kan du trots uppdraget arbeta heltid?

Nej  Ja

Om du svarat NEJ, ange varför samt hur många timmar per vecka som du kan arbeta

---

---

## BESTYRKANDE AV LÄMNANDE UPPGIFTER

Bestyrkande av uppgifter ska lämnas av uppdragsgivaren.

Ort och Datum (åååå-mm-dd)

Roll i organisationen

Skicka blanketten till

Ledarnas arbetslöshetskassa  
FE 27  
930 88 Arjeplog

Namn-teckning

Namn-förtydligande