

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.

Skicka blanketten till

Ledarnas arbetslöshetskassa
FE 27
930 88 Arjeplog