



Arvode och reseersättning kyrkoval 2025

Namn:
Adress:
Personnummer:
Bank (clearing- och kontonummer)
E-postadress:
Telefonnummer:

Datum	Tjänstgöring/utbildning	Tid	Reseersätt- ning, km	Restid (end för resor 40 km och mer tor)

Ovanstående intygas

.....
Namnteckning

.....
Namnförtydligande

Attesteras av ordförande i valnämnden efter att blanketten lämnats in på expeditionen i Själevad,
alt mailats till ornskoldsviks.sodra.pastorat@svenskakyrkan.se
Samla gärna alla dina tjänstgöringar och utbildningar på samma blankett.