

## Ersättning för förlorad arbetsinkomst/barntillsyn m m

Enligt kommunallagen har förtroendevalda rätt till skäligen ersättning för de arbetsinkomster och ekonomiska förmåner som de förlorar på grund av uppdraget.

Av stadens reglemente om ekonomiska villkor för förtroendevalda framgår enligt vilka grunder ersättningen ska betalas.

Förtroendevald, som har rätt till arvode enligt reglementet har också rätt till ersättning för faktiskt förlorad arbetsinkomst med belopp motsvarande den förlorade arbetsinkomsten. Se reglementet för ersättningens storlek.

Egna företagare (inklusive fria yrkesutövare) ska lämna intyg från försäkringskassa eller revisor. Intyget ska visa att den förtroendevalde kan förlora inkomst under de tider som det kommunala uppdraget utförs. Storleken på det inkomstbortfall som då kan uppkomma bör kunna styrkas. Intyget ska förnyas varje år. Intyg behöver inte lämnas vid varje tillfälle som den förtroendevalde ansöker om ersättning. Om dessa förutsättningar är uppfyllda kan den förtroendevalde ansöka om ersättning för förlorad arbetsinkomst. Förlorade semesterdagar ersätts med maximibeloppet för förlorad arbetsinkomst/dygn.

Förtroendevald med minderårigt barn har rätt till ersättning för uppkommen kostnad vid behov av barntillsyn när den förtroendevalde deltar i sammanträde eller annan sammankomst som har betydelse för staden. Se reglementet för ersättningens storlek.

Förtroendevald som har en funktionsnedsättning kan ha rätt till ersättning för resa med taxi när denne deltar i sammanträde eller annan sammankomst inom Stockholms län och som har betydelse för staden.

---

*Begäran om ersättning ges in till berörd nämnds sekreterare eller annan som utsetts att ta emot denna blankett.*

Ersättning önskas med kr \_\_\_\_\_ för **faktiskt förlorad arbetsinkomst**.

Intyg från arbetsgivare/kopia av lönebesked bifogas. Jag medger att kontroll får göras hos arbetsgivare och försäkringskassa.

Ersättning önskas med kr \_\_\_\_\_ för **barntillsyn** (kvitto bifogas)

Sammanträde/annan sammankomst med nämnd/etc \_\_\_\_\_ den \_\_\_\_\_

Ort och datum \_\_\_\_\_

Underskrift \_\_\_\_\_

Namnförtydligande \_\_\_\_\_ personnr \_\_\_\_\_

Telefon/e-postadress \_\_\_\_\_