



Uppsägning av förtroendemannauppdrag

Namn	
Personnummer	
Parti	
Adress	
Telefonnummer	
Begäran om entledigande från nämnd/uppdrag	
Ord/Ers	<input type="checkbox"/> Ordinarie <input type="checkbox"/> Ersättare <input type="checkbox"/> Annat:
Enledigande fr.o.m.	
Datum och underskrift	

Förslag på ny ledamot (ifylles av partiföreträdare)

Namn	
Personnummer	
Adress	
Telefonnummer	
Ledamot i nämnd (Ny fullmäktigeledamot utses av länsstyrelsen)	
Ord/Ers	<input type="checkbox"/> Ordinarie <input type="checkbox"/> Ersättare <input type="checkbox"/> Annat:

När blanketten är utskriven och påskriven skickar du den till Karlskoga kommun, 1 Kansliavdelningen, 691 83 Karlskoga.