



Blankettanvisning
Vid frågor kontakta sekreterare för respektive nämnd.
Se blankettanvisningar på sidan två.

Skickas/lämnas till:
Karlskoga kommun
Respektive förvaltning
691 83 Karlskoga

Förtroendevald

Namn	Personnummer
E-postadress	Telefonnummer

Sammanträde/förrättning

Möte med	Datum
----------	-------

Ersättning för barntillsynskostnad

Antal timmar.	Å-pris kronor	Summa kronor
---------------	---------------	--------------

Underskrift

Namnsteckning förtroendevald

Fylls i av Karlskoga kommun

Ansvar	Konto	Verksamhet	Frikod	Aktivitet
Attest				
Namnförtydligande				

Blankettanvisning

Ersättning för barntillsynskostnader

Kompensation utgår för kostnader som föranletts av uppdraget vid vård och tillsyn av barn, som vårdas i den förtroendevaldes familj och som under kalenderåret inte fyller tolv år. Om särskilda skäl föreligger kan kompensation utgå även för tillsyn av äldre barn.

Kompensationen utgår per tillsynstimme.

Utbetalningen samordnas med övriga utbetalningar till förtroendevalda. Kompensation utgår inte för tillsyn som utförs av egen familjemedlem eller av sammanboende och ej heller för tid då barnet vistas i den kommunala barnomsorgen. Kompensation för barntillsyn kan inte utgå för samma tid som den förtroendevalde uppbär kompensation för förlorad arbetsinkomst.