|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ifylles av uppdragstagaren: (se anvisningar och information på sida 2)** | | | |
| **Uppdragstagare:**  Personnummer (XXXXXX-XXXX): | |  | |
| Tilltalsnamn: | | Efternamn: | |
| Gatuadress: | | Postadress: | |
| Telefonnummer: | |  | |
| **Ange uppdrag (ett uppdrag per blankett):** | | | |
| Avser datum: (ÅÅMMDD) |  | | |
| Uppdragsgivare: | Telefonnummer till uppdragsgivare: | | |
| **Arvode:**  Ska arvode utbetalas:  Ja  Nej  Utförttimmar och  minuter (för- och efterarbete inkluderat) | | | |
| **Reseersättning:**  Med kollektivtrafik:  Ersättning:  kr  Biljett/kvitto bifogas för resor | | Med egen bil:  29 kr/mil  25 kr/mil (skattefritt)  Total sträcka (tur och retur)kilometer | |
| Resan avser sträckan:  från (ort) | till (ort) |
| Datum: | |  | |
| Underskrift uppdragstagare: | |  | |
| **Ifylles av attestansvarig:** | | | |
| Region Kalmar län  Kostnadsställe**:**  Projektnummer:  Statistikkod: | | Länsgemensam ledning  Kostnadsställe: **93046**  Projektnummer:  Statistikkod: | |
| Kommunförbundet Kalmar län (vidarefaktureras)  Er referens:  Text till faktura:  Kostnadsställe (Region Kalmar län): **93833** | | Kunskapsstyrning sjukvårdsregionalt och nationellt  Kostnadsställe: **93041**  Projektnummer:  Statistikkod: **6104** | |
| Attest och namnförtydligande ansvarig chef alternativt uppdragsgivare med attesträtt: | | | |
| **Underlaget skickas till: Region Kalmar län, Lärande och förnyelse, invånarmedverkan**  ***Underlag ska vara Löneservice tillhanda senast den 10:e för utbetalning innevarande månad.*** | | | |

**ANVISNINGAR TILL VERKSAMHETEN**

Verksamheten som beställt uppdraget ansvarar för att underlag för utbetalning av ersättning fylls i och omgående skickas till lönekonsult. För utbetalning innevarande månad ska underlag ha inkommit senast den 10:e till Löneservice. Underlaget ska vara attesterat av ansvarig chef, alternativt av uppdragsgivaren, om denne har attesträtt för kostnadsstället, samt av uppdragstagaren.

Till underlaget bifogas eventuella kvitton för resa med kollektivtrafik.

Uppdragstagaren anmäler själv sitt bankkonto via länken: <https://www.swedbank.se/privat/kort-och-betalningar/betalningar/anmal-konto-till-swedbanks-kontoregister/index.htm> för att få ersättningen insatt direkt på sitt bankkonto. Uppdragstagarna får sina lönespecifikationer i pappersformat skickat till angiven adress.

* För medverkan i möten/aktiviteter utgår ersättning enligt följande (år 2024):

(angiven tid är inklusive eventuell färdtid)

* 287kr för en timme.
* 516kr för kortare insatser (mer än en timme och upp till två timmar)
* 1032kr för halvdag (från två timmar till fyra timmar)
* 2063kr för heldag (mer än fyra timmar)
* Ersättningen utbetalas som arvode och är skattepliktig
* Ersättning för resa utgår i första hand som ersättning för resa med kollektivtrafik, alternativt som milersättning för resa med egen bil 29 kr per mil (25 kr skattefritt)
* Inkomstbortfall ersätts ej
* Arvode och ersättning för resa utgår ej vid allmänna öppna möten eller till person som är anställd i en brukare-, patient- eller närståendeorganisation