



**Ansökan om deltagande i kurser, konferenser,
utbildningstillfällen och andra liknande aktiviteter för
Socialnämndens ledamöter och ersättare**

Ledamot/ersättare: Klicka här för att ange text.	Tid och datum: Klicka här för att ange text.
Aktivitet: Klicka här för att ange text.	
Kostnad: Klicka här för att ange text.	
Ansöker om förlorad arbetsinkomst:	JA <input type="checkbox"/> NEJ <input type="checkbox"/>
Ansöker om km-ersättning:	JA <input type="checkbox"/> NEJ <input type="checkbox"/>
Vad bidrar aktiviten till i nämndens arbete/motivation: Klicka här för att ange text.	

Ledamot/ersättare
Namnteckning

.....