

Härmed intygas att min årsinkomst är kronor. Årsarvoden och sammanträdesersättningar från kommunala uppdrag och regionuppdrag ska inte beaktas vid beräkning av årsinkomsten.

Beloppet gäller fr.o.m.....

Vid förändring av beloppet inlämnas nytt intyg snarast.

Beloppet används för beräkning av ersättning som utgår vid förlorad arbetsinkomst.

.....
Ort

.....
Datum

.....
Namn

.....
Personnummer

FÖRTROENDEVALD SOM ÄR EGEN FÖRETAGARE/FRI YRKESUTÖVARE

Härmed intygas att.....
förlorar inkomst vid fullgörande av förtroendeuppdrag inom
Region Stockholm.

.....
Firma

.....
Datum Namn, undertecknat av någon i förhållandet väl insatt.
(revisor, gruppleddare etc.)