

Anmälan om inkomst för beräkning av ersättning för förlorad arbetsinkomst i samband med förtroendeuppdrag i Linköpings kommun.

Förutsättning för ersättning är att avdraget intygas av den förtroendevalda och arbetsgivaren. Ny blankett ska lämnas in vid förändrade förutsättningar eller inkomst.

Regler för ekonomiska ersättningar till förtroendevalda i Linköpings kommun 2023-2026 är beslutade av kommunfullmäktige 2022-06-14 § 253. Reglerna finns tillgängliga på [linkoping.se](https://www.linkoping.se)

Inkomstanmälan gäller för

Namn	
Personnummer	Förändrad inkomst från och med datum
Månadslön	Avdrag på lön per timme i kronor

Förtroendevald som är anställd (fylls i av arbetsgivaren)

Härmed intygas att ovanstående persons månadslön stämmer och att avdrag på lönen kommer att göras med ovanstående timlön kronor per timme när angiven person är frånvarande från arbetet för politiskt uppdrag inom Linköpings kommun.

Vid sådan frånvaro förloras semesterförmån Ja Nej

Datum och underskrift arbetsgivare	Telefon
Namnförtydligande	Organisation företag

Förtroendevald som är egenföretagare

Här fyller du som egenföretagare i uppgifterna

Egenföretagare (med F-skattsedel), som förlorar arbetsinkomst, kan utan intyg få hälften av högsta ersättning. För högre ersättning måste förlusten styrkas med slutskattsedel för föregående verksamhetsår.

Egenföretagare (med F-skattsedel) som har begärt hälften av högsta ersättning, kan i efterhand få kompletterande ersättning för inkomstförlust om den styrks med slutskattsedel året efter verksamhetsåret.

Jag är egenföretagare och har F-skattsedel

Nedan fyller du i vilket alternativt för ersättning som gäller för dig som egen företagare:

Jag är egenföretagare och begär ersättning enligt halvt maxbelopp

Jag är egenföretagare och begär ersättning enligt slutskattsedel för verksamhetsåret som bifogas

Förtroendevald där arbetsinkomst förlorats genom t ex sjukpenning, sjukersättning, aktivitetsersättning, förtidspension, arbetslöshetsersättning och liknande

Förtroendevalda, som inte får årsarvode, har rätt till ersättning för styrkt förlorad arbetsinkomst, sjukpenning, sjukersättning, aktivitetsersättning, förtidspension, arbetslöshetsersättning och liknande, med högst det belopp som kommunfullmäktige beslutat.

Jag begär ersättning utifrån förlorad sjukpenning/sjukersättning/aktivitetsersättning/förtidspension/arbetslöshetsersättning eller liknande - intyg bifogas

Jag har förlorad arbetsinkomst men kan inte styrka belopp och begär ersättning beräknad på grundval av den senast fastställda sjukpenningen - senast fastställda sjukpenning bifogas.

Underskrift

Jag intygar att ovanstående uppgifter är korrekta

Ort och datum	
Namn	Namnförtydligande

Underskriven blankett lämnas till nämndsekreterare eller kommunsekreterare