ÖSTHAMMARS KOMMUN
– EN DEL AV ROSLAGEN
Lednings- och verksamhetsstöd

Fackliga förtroendevalda
- fast facklig tid

Facklig organisation:

Personnummer	Namn	Ordinarie arbetsplats	Från och med	Till och med	Timmar/vecka	Totala timmar för perioden

Ordförandes underskrift: _____ Datum: _____

Beviljas av: _____ Datum: _____

P30 2017-09 Es