



OSBY
KOMMUN

PERSONUPPGIFTER FÖR FÖRTROENDEVALDA

Efternamn och förnamn		Personnummer	
Utdelningsadress		Telefon bostaden	Telefon arbetet
Postnummer och ort		Mobiltelefon	
Titel		E-postadress	
Önskas skatteavdrag ange procent		Partitillhörighet	
Arbetsgivare			
Ort och datum		Underskrift	

Blanketten lämnas till:

Osby Kommun

Kansliet

283 80 Osby

eller e-post till: erika.nystrom@osby.se

Om Du ändrar adress, arbetsplats, telefon o s v **GLÖM INTE** att anmäla detta till kansliet eller löneavdelningen.