**Skjema for utbetaling av honorar for brukermedvirkere Nordlandssykehuset HF**

|  |  |
| --- | --- |
| **Dato for innsending av skjema:** |  |
| **Ditt navn:** |  |
| **Adresse:** |  |
| **E-postadresse:** |  |
| **Fødsels- og personnummer:** |  |
| **Kontonummer:** |  |
| **Honoraret gjelder for:** | Oppgi navn på oppdrag (eks. navn på utvalg eller navn på prosjekt):  Når og hvor fant møtet sted:  Dato: fra kl.: til kl.: |

Skjemaet sendes til brukerutvalgets koordinator. [Oppdatert kontaktinformasjon finner du på brukerutvalgets nettside](https://www.nordlandssykehuset.no/om-oss/brukerutvalget/#kontaktinformasjon).