

1. Kommune: Albertslund

2. Antal kommunalbestyrelsesmedlemmer: 21

3. Skema vedrørende de enkelte kommunalbestyrelsesmedlemmers fraværsperioder

Medlem (indsæt bogstav kode, jf. note)*	Fraværsperiode (dd-mm-åå - dd- mm-åå)	Fraværsgrund(e) (indsæt en eller flere talkoder, jf. note) **	Ophørte vederlaget i perioden? (ja/nej) Hvis ja: hvornår (dd- mm-åå)	Var der tale om absolut eller delvist fravær? (indsæt bogstavkode, jf. note) ***	Vederlag udbetalt til det fraværende medlem for perioden (angivet i kr.)	Stedfortræder indkaldt? (ja/nej) Hvis ja: hvornår (dd- mm-åå)	Vederlag udbetalt til stedfortræd er (angivet i kr.)	Eventuelle bemærkninger
a)	01.09.-15.11.12	4 + 5	Nej	X	55.661,-	Ja - 01.09.12	24.088,-	
b)	01.09.-01.12.12	4	Nej	X	24.500,-	Ja - 01.09.12	24.088,-	
c)	01.09.-31.12.12	4	Nej	X	36.541,-	Ja - 01.09.12	32.117,-	
d)	11.03.-09.06.14	4	Nej	X	35.504,-	Ja - 11.03.14	32.516,-	
e)	01.07.-30.09.14	2	Nej	X	37.017,-	Ja - 01.07.14	37.017,-	
f)	01.12.14.-31.03.15	4 + 5	Ja (1.3.-31.3.)	X	33.685,-	Ja - 01.12.14	44.914,-	
e)	10.02.-20.03.15	1	Nej	X	16.333,-	Ja - 10.02.15	17.992,-	
g)	12.02.-14.04.15	4	Nej	X	42.739,-	Ja - 12.02.15	20.317,-	
d)	11.02.-14.04.15	4	Nej	X	26.029,-	Ja - 11.02.15	27.361,-	
f)	05.05.-12.06.15	5	Nej	X	10.740,-	Ja - 05.05.15	10.677,-	
h)	18.05.-31.07.15	1	Nej	X	26.180,-	Ja - 18.05.15	24.142,-	

* I stedet for medlemmets navn angives et bogstav **a), b), c), d)** etc.)

** **1)** Helbredstilstand, **2)** Graviditet, barsel eller adoption, **3)** Varetagelse af andet offentligt hverv (f.eks. medlem af Folketinget eller et regionsråd), **4)** Forretninger eller lignende (f.eks. civilt job eller selvstændig virksomhed), **5)** Studier, **6)** Ferie, og **7)** anden grund. (Hvis "anden grund", anføres grunden i feltet "Eventuelle bemærkninger")

*** **X)** Absolut fravær, **Y)** Fravær alene fra kommunalbestyrelsesmøder, **Z)** Fravær alene fra udvalgsmøder, **V)** Andet (angiv nærmere i feltet "Eventuelle bemærkninger")

4. Eventuelle bemærkninger til besvarelsen af undersøgelsen: Baggrunden for at de udbetalte beløb til medlemmet og stedfortræderen er forskellige er, at når der indkaldes en stedfortræder, så fordeles (en del af) udvalgsposterne til andre medlemmer af kommunalbestyrelsen.

Spørgsmål til undersøgelsen bedes rettet til Martin Vangsøe Olsen - tlf. 4185 1435. Det udfyldte spørgeskema bedes sendt til mvo@sim.dk.

1. Kommune: Allerød

2. Antal kommunalbestyrelsesmedlemmer: 21

3. Skema vedrørende de enkelte kommunalbestyrelsesmedlemmers fraværsperioder

Medlem (indsæt bogstav kode, jf. note)*	Fraværsperiode (dd-mm-åå - dd-mm- åå)	Fraværsgrund(e) (indsæt en eller flere talkoder, jf. note) **	Ophørte vederlaget i perioden? (ja/nej) Hvis ja: hvornår (dd- mm-åå)	Var der tale om absolut eller delvist fravær? (indsæt bogstavkode, jf. note) ***	Vederlag udbetalt til det fraværende medlem for perioden (angivet i kr.)	Stedfortræder indkaldt? (ja/nej) Hvis ja: hvornår (dd- mm-åå)	Vederlag udbetalt til stedfortræder (angivet i kr.)	Eventuelle bemærkninger
a.	20-06-12 til 05-08-12	7	Nej	X	10.156 kr.	Ja. 21-06-12	390 kr.	Internationalt forenings- arbejde
a.	04-09-12 til 18-12-12	5	Ja i perioden 01-12-12 til 18-12-12	X	19.275 kr.	Ja. 04-09-12 til 18-12-12	26.033 kr.	
b.	25-01-12 til 13-03-12	?	Nej	Z	3.613 kr.	Nej		
c.	22-02-12 til 12-04-12	?	Nej	Z	1.840 kr.	Nej		
d.	10-05-12 til 14-06-12	?	Nej	Z	1.256 kr.	Nej		
c.	12-09-13 til 21-11-13	?	Nej	Z	2.616 kr.	Nej		
e.	25-04-13 til 27-06-13	?	Nej	Y	11.617 kr.	Nej		
c.	27-01-14 til 03-03-14	?	Nej	Z	1.439 kr.	Nej		
c.	15-09-14 til 24-11-14	?	Nej	Z	2.717 kr.	Nej		
f.	27-08-15 til 15-12-15	7	Nej	X	47.629 kr.	Ja 27-08-15 til 15-12-15	43.502 kr.	Sygdom i familie

* I stedet for medlemmets navn angives et bogstav **a), b), c), d)** etc.)

** **1)** Helbredstilstand, **2)** Graviditet, barsel eller adoption, **3)** Varetagelse af andet offentligt hverv (f.eks. medlem af Folketinget eller et regionsråd), **4)** Forretninger eller lignende (f.eks. civilt job eller selvstændig virksomhed), **5)** Studier, **6)** Ferie, og **7)** anden grund. (Hvis "anden grund", anføres grunden i feltet "Eventuelle bemærkninger")

Spørgsmål til undersøgelsen bedes rettet til **Martin Vangsøe Olsen - tlf. 4185 1435**. Det udfyldte spørgeskema bedes sendt til mvo@sim.dk.

*** X) Absolut fravær, Y) Fravær alene fra kommunalbestyrelsesmøder, Z) Fravær alene fra udvalgs møder, V) Andet (angiv nærmere i feltet "Eventuelle bemærkninger")

4. Eventuelle bemærkninger til besvarelsen af undersøgelsen:

Spørgsmål til undersøgelsen bedes rettet til Martin Vangsøe Olsen - tlf. 4185 1435. Det udfyldte spørgeskema bedes sendt til mvo@sim.dk.

1. Kommune: ASSENS

2. Antal kommunalbestyrelsesmedlemmer: 29

3. Skema vedrørende de enkelte kommunalbestyrelsesmedlemmers fraværsperioder

Medlem (indsæt bogstav kode, jf. note)*	Fraværsperiode (dd-mm-åå - dd- mm-åå)	Fraværsgrund(e) (indsæt en eller flere talkoder, jf. note) **	Ophørte vederlaget i perioden? (ja/nej) Hvis ja: hvornår (dd- mm-åå)	Var der tale om absolut eller delvist fravær? (indsæt bogstavkode, jf. note) ***	Vederlag udbetalt til det fraværende medlem for perioden (angivet i kr.)	Stedfortræder indkaldt? (ja/nej) Hvis ja: hvornår (dd- mm-åå)	Vederlag udbetalt til stedfortræd er (angivet i kr.)	Eventuelle bemærkninger
a)	01.04 2012- 06.06 2012	1)		X	49.292	01.04 2012- 06.06 2012	64.684*	*Beløbet angiver de faktiske omkostninger ifm. medlemmets fravær
b)	25.01 2012- 31.12 2013	1)	01.03 2012 pga. dødsfald	X	8.461	01.02 2012- 31.12 2013	176.462*	
c)	01.08 2015- 31.12 2015	4)	01.11 2015	X	34.352	01.08 2015- 31.12 2015	57.253*	
d)	01.09 2015- 30.11 2015	4)		X	26.455	01.09 2015- 30.11 2015	26.455	

* I stedet for medlemmets navn angives et bogstav **a), b), c), d)** etc.)

** **1)** Helbredstilstand, **2)** Graviditet, barsel eller adoption, **3)** Varetagelse af andet offentligt hverv (f.eks. medlem af Folketinget eller et regionsråd), **4)** Forretninger eller lignende (f.eks. civilt job eller selvstændig virksomhed), **5)** Studier, **6)** Ferie, og **7)** anden grund. (Hvis "anden grund", anføres grunden i feltet "Eventuelle bemærkninger")

*** **X)** Absolut fravær, **Y)** Fravær alene fra kommunalbestyrelsesmøder, **Z)** Fravær alene fra udvalgsmøder, **V)** Andet (angiv nærmere i feltet "Eventuelle bemærkninger")

4. Eventuelle bemærkninger til besvarelsen af undersøgelsen: Medlemmers vederlag ophørte efter 3 måneders fravær.

Spørgsmål til undersøgelsen bedes rettet til Martin Vangsøe Olsen - tlf. 4185 1435. Det udfyldte spørgeskema bedes sendt til mvo@sim.dk.

1. Kommune: Ballerup Kommune

2. Antal kommunalbestyrelsesmedlemmer: 25

3. Skema vedrørende de enkelte kommunalbestyrelsesmedlemmers fraværsperioder

Medlem (indsæt bogstav kode, jf. note)*	Fraværsperiode (dd-mm-åå - dd-mm- åå)	Fraværsgrund(e) (indsæt en eller flere talkoder, jf. note) **	Ophørte vederlaget i perioden? (ja/nej) Hvis ja: hvornår (dd- mm-åå)	Var der tale om absolut eller delvist fravær? (indsæt bogstavkode, jf. note) ***	Vederlag udbetalt til det fraværende medlem for perioden (angivet i kr.)	Stedfortræder indkaldt? (ja/nej) Hvis ja: hvornår (dd- mm-åå)	Vederlag udbetalt til stedfortræd er (angivet i kr.)	Eventuelle bemærkninger
A	01.02.15 - 30.06.15	7	01.05.2015	X	31.674	01.02.15	29.901	Aft. værnepligt
B	01.01.15 – 30.03.15	1	Nej	X	31.532	01.01.15	29.928	

* I stedet for medlemmets navn angives et bogstav **a), b), c), d)** etc.)

** **1)** Helbredstilstand, **2)** Graviditet, barsel eller adoption, **3)** Varetagelse af andet offentligt hverv (f.eks. medlem af Folketinget eller et regionsråd), **4)** Forretninger eller lignende (f.eks. civilt job eller selvstændig virksomhed), **5)** Studier, **6)** Ferie, og **7)** anden grund. (Hvis "anden grund", anføres grunden i feltet "Eventuelle bemærkninger")

*** **X)** Absolut fravær, **Y)** Fravær alene fra kommunalbestyrelsesmøder, **Z)** Fravær alene fra udvalgsmøder, **V)** Andet (angiv nærmere i feltet "Eventuelle bemærkninger")

4. Eventuelle bemærkninger til besvarelsen af undersøgelsen: _____

Spørgsmål til undersøgelsen bedes rettet til Martin Vangsøe Olsen - tlf. 4185 1435. Det udfyldte spørgeskema bedes sendt til mvo@sim.dk.

1. Kommune: Billund Kommune _____

2. Antal kommunalbestyrelsesmedlemmer: 25 _____

3. Skema vedrørende de enkelte kommunalbestyrelsesmedlemmers fraværsperioder

Medlem (indsæt bogstav kode, jf. note)*	Fraværsperiode (dd-mm-åå - dd-mm- åå)	Fraværsgrund(e) (indsæt en eller flere talkoder, jf. note) **	Ophørte vederlaget i perioden? (ja/nej) Hvis ja: hvornår (dd- mm-åå)	Var der tale om absolut eller delvist fravær? (indsæt bogstavkode, jf. note) ***	Vederlag udbetalt til det fraværende medlem for perioden (angivet i kr.)	Stedfortræder indkaldt? (ja/nej) Hvis ja: hvornår (dd- mm-åå)	Vederlag udbetalt til stedfortræd er (angivet i kr.)	Eventuelle bemærkninger
C	1.1.2012 – 30.4.12	1	Ja: 1.1.12	X	0 kr.	Ja: 1.1.2012 -	Kr. 26329,00	
C	14.1.2013 – 30.4.13	1	Ja: 14.1.13	X	0 kr.	Ja: 14.1.2013-	Kr. 25250,00	
V	1.2.2015 – 31.3.2015	6	Ja: 1.2.2015	X	0 kr.	Ja: 1.2.2015	Kr. 19618,00	

* I stedet for medlemmets navn angives et bogstav **a), b), c), d)** etc.)

** **1)** Helbredstilstand, **2)** Graviditet, barsel eller adoption, **3)** Varetagelse af andet offentligt hverv (f.eks. medlem af Folketinget eller et regionsråd), **4)** Forretninger eller lignende (f.eks. civilt job eller selvstændig virksomhed), **5)** Studier, **6)** Ferie, og **7)** anden grund. (Hvis "anden grund", anføres grunden i feltet "Eventuelle bemærkninger")

*** **X)** Absolut fravær, **Y)** Fravær alene fra kommunalbestyrelsesmøder, **Z)** Fravær alene fra udvalgsmøder, **V)** Andet (angiv nærmere i feltet "Eventuelle bemærkninger")

4. Eventuelle bemærkninger til besvarelsen af undersøgelsen: _____

Spørgsmål til undersøgelsen bedes rettet til Martin Vangsøe Olsen - tlf. 4185 1435. Det udfyldte spørgeskema bedes sendt til mvo@sim.dk.

1. Kommune: Bornholms Regionskommune

2. Antal kommunalbestyrelsesmedlemmer: 27

3. Skema vedrørende de enkelte kommunalbestyrelsesmedlemmers fraværsperioder

Medlem (indsæt bogstav kode, jf. note)*	Fraværsperiode (dd-mm-åå - dd-mm-åå)	Fraværsgrund(e) (indsæt en eller flere talkoder, jf. note) **	Ophørte vederlaget i perioden? (ja/nej) Hvis ja: hvornår (dd-mm-åå)	Var der tale om absolut eller delvist fravær? (indsæt bogstavkode, jf. note) ***	Vederlag udbetalt til det fraværende medlem for perioden (angivet i kr.)	Stedfortræder indkaldt? (ja/nej) Hvis ja: hvornår (dd-mm-åå)	Vederlag udbetalt til stedfortræder (angivet i kr.)	Eventuelle bemærkninger
a)	01.04.13 - 31.04.13	1	Nej	X	7.580	04.04.13	0	
b)	31.01.13 – 30.05.13	1	Nej	X	92.845	31.01.13	1.580	
b)	04.08.14 – 06.09.14	1	Nej	X	10.155	04.08.14	0	
c)	16.02.15 – 01.05.15	4	Nej	X	32.316	16.02.15	24.312	
c)	30.07.15 – 11.10.15	4	Nej	X	22.761	30.07.15	22.761	

* I stedet for medlemmets navn angives et bogstav **a), b), c), d)** etc.)

** **1)** Helbredstilstand, **2)** Graviditet, barsel eller adoption, **3)** Varetagelse af andet offentligt hverv (f.eks. medlem af Folketinget eller et regionsråd), **4)** Forretninger eller lignende (f.eks. civilt job eller selvstændig virksomhed), **5)** Studier, **6)** Ferie, og **7)** anden grund. (Hvis "anden grund", anføres grunden i feltet "Eventuelle bemærkninger")

*** **X)** Absolut fravær, **Y)** Fravær alene fra kommunalbestyrelsesmøder, **Z)** Fravær alene fra udvalgs møder, **V)** Andet (angiv nærmere i feltet "Eventuelle bemærkninger")

4. Eventuelle bemærkninger til besvarelsen af undersøgelsen: _____

Spørgsmål til undersøgelsen bedes rettet til Martin Vangsøe Olsen - tlf. 4185 1435. Det udfyldte spørgeskema bedes sendt til mvo@sim.dk.

1. Kommune: Brøndby Kommune

2. Antal kommunalbestyrelsesmedlemmer: 19

3. Skema vedrørende de enkelte kommunalbestyrelsesmedlemmers fraværsperioder

Medlem (indsæt bogstav kode, jf. note)*	Fraværsperiode (dd-mm-åå - dd-mm- åå)	Fraværsgrund(e) (indsæt en eller flere talkoder, jf. note) **	Ophørte vederlaget i perioden? (ja/nej) Hvis ja: hvornår (dd- mm-åå)	Var der tale om absolut eller delvist fravær? (indsæt bogstavkode, jf. note) ***	Vederlag udbetalt til det fraværende medlem for perioden (angivet i kr.)	Stedfortræder indkaldt? (ja/nej) Hvis ja: hvornår (dd- mm-åå)	Vederlag udbetalt til stedfortræd er (angivet i kr.)	Eventuelle bemærkninger
a	21-09-15 – 22-10-15	1	Nej	X	31.947,82	01-10-15	11.780,23	
b	23-11-15 – 31-12-15	1	Nej	X	70.210,16	01-12-15	7.318,33	Stedfortræder for borgmester
*b	23-11-15 – 31-12-15	1	Nej	X		23-11-15	38.026,37	Fungerende borgmester

* I stedet for medlemmets navn angives et bogstav **a), b), c), d)** etc.)

** **1)** Helbredstilstand, **2)** Graviditet, barsel eller adoption, **3)** Varetagelse af andet offentligt hverv (f.eks. medlem af Folketinget eller et regionsråd), **4)** Forretninger eller lignende (f.eks. civilt job eller selvstændig virksomhed), **5)** Studier, **6)** Ferie, og **7)** anden grund. (Hvis "anden grund", anføres grunden i feltet "Eventuelle bemærkninger")

*** **X)** Absolut fravær, **Y)** Fravær alene fra kommunalbestyrelsesmøder, **Z)** Fravær alene fra udvalgmøder, **V)** Andet (angiv nærmere i feltet "Eventuelle bemærkninger")

4. Eventuelle bemærkninger til besvarelsen af undersøgelsen: _____

Spørgsmål til undersøgelsen bedes rettet til Martin Vangsøe Olsen - tlf. 4185 1435. Det udfyldte spørgeskema bedes sendt til mvo@sim.dk.

1. Kommune: Brønderslev

2. Antal kommunalbestyrelsesmedlemmer: 27

3. Skema vedrørende de enkelte kommunalbestyrelsesmedlemmers fraværsperioder

Medlem (indsæt bogstav kode, jf. note)*	Fraværsperiode (dd- mm-åå - dd-mm-åå)	Fraværsgrun d(e) (indsæt en eller flere talkoder, jf. note)**	Ophørte vederlaget i perioden? (ja/nej) Hvis ja: hvornår (dd- mm-åå)	Var der tale om absolut eller delvist fravær? (indsæt bogstavkode, jf. note)***	Vederlag udbetalt til det fraværende medlem for perioden (angivet i kr.)	Stedfortræder indkaldt? (ja/nej) Hvis ja: hvornår (dd- mm-åå)	Vederlag udbetalt til stedfortræd er (angivet i kr.)	Eventuelle bemærkninger
a)	06.03.2012-10.09.12	1	Nej	X	44.075,28 kr.	Ja	51.421,16 kr.	
b)	13.11.2015 - stadig syg	1	Nej	X	36.326,85 kr.	Nej		

* I stedet for medlemmets navn angives et bogstav **a), b), c), d)** etc.)

** **1)** Helbredstilstand, **2)** Graviditet, barsel eller adoption, **3)** Varetagelse af andet offentligt hverv (f.eks. medlem af Folketinget eller et regionsråd), **4)** Forretninger eller lignende (f.eks. civilt job eller selvstændig virksomhed), **5)** Studier, **6)** Ferie, og **7)** anden grund. (Hvis "anden grund", anføres grunden i feltet "Eventuelle bemærkninger")

*** **X)** Absolut fravær, **Y)** Fravær alene fra kommunalbestyrelsesmøder, **Z)** Fravær alene fra udvalgmøder, **V)** Andet (angiv nærmere i feltet "Eventuelle bemærkninger")

4. Eventuelle bemærkninger til besvarelsen af undersøgelsen: _____

1. Kommune: Dragør Kommune _____

2. Antal kommunalbestyrelsesmedlemmer: 15 _____

3. Skema vedrørende de enkelte kommunalbestyrelsesmedlemmers fraværsperioder

Medlem (indsæt bogstav kode, jf. note)*	Fraværsperiode (dd-mm-åå - dd-mm- åå)	Fraværsgrund(e) (indsæt en eller flere talkoder, jf. note) **	Ophørte vederlaget i perioden? (ja/nej) Hvis ja: hvornår (dd- mm-åå)	Var der tale om absolut eller delvist fravær? (indsæt bogstavkode, jf. note) ***	Vederlag udbetalt til det fraværende medlem for perioden (angivet i kr.)	Stedfortræder indkaldt? (ja/nej) Hvis ja: hvornår (dd- mm-åå)	Vederlag udbetalt til stedfortræd er (angivet i kr.)	Eventuelle bemærkninger
A	28-04-11 – 31-01-13	4	01-08-2011	X	21.628,89	01-05-11	152.342,30	Ingen udbetaling til fraværende medlem i 2012/2013
B	22-9-11 – 31-03-12	1	Nej	X	57.979,38	22-09-11	47.423,94	Periodestart september 2011
C	24-5-12 – 31-01-13	1	Nej	X	60.264,22	24-5-12	60.264,22	
D	25-10-12 – 31-12-12	1	Nej	X	20.072,30	25-10-12	20.072,30	
E	25-08-15 – 31-12-15	4	01-12-15	X	37.827,96	25-08-15	34.431,03	

* I stedet for medlemmets navn angives et bogstav **a), b), c), d)** etc.)

** **1)** Helbredstilstand, **2)** Graviditet, barsel eller adoption, **3)** Varetagelse af andet offentligt hverv (f.eks. medlem af Folketinget eller et regionsråd), **4)** Forretninger eller lignende (f.eks. civilt job eller selvstændig virksomhed), **5)** Studier, **6)** Ferie, og **7)** anden grund. (Hvis "anden grund", anføres grunden i feltet "Eventuelle bemærkninger")

*** **X)** Absolut fravær, **Y)** Fravær alene fra kommunalbestyrelsesmøder, **Z)** Fravær alene fra udvalgs møder, **V)** Andet (angiv nærmere i feltet "Eventuelle bemærkninger")

4. Eventuelle bemærkninger til besvarelsen af undersøgelsen: _____

Spørgsmål til undersøgelsen bedes rettet til Martin Vangsøe Olsen - tlf. 4185 1435. Det udfyldte spørgeskema bedes sendt til mvo@sim.dk.

1. Kommune: Egedal

2. Antal kommunalbestyrelsesmedlemmer: 21

3. Skema vedrørende de enkelte kommunalbestyrelsesmedlemmers fraværsperioder

Medlem (indsæt bogstav kode, jf. note)*	Fraværsperiode (dd-mm-åå - dd-mm- åå)	Fraværsgrund(e) (indsæt en eller flere talkoder, jf. note) **	Ophørte vederlaget i perioden? (ja/nej) Hvis ja: hvornår (dd- mm-åå)	Var der tale om absolut eller delvist fravær? (indsæt bogstavkode, jf. note) ***	Vederlag udbetalt til det fraværende medlem for perioden (angivet i kr.)	Stedfortræder indkaldt? (ja/nej) Hvis ja: hvornår (dd- mm-åå)	Vederlag udbetalt til stedfortræd er (angivet i kr.)	Eventuelle bemærkninger
a	26.09.12 – 31.07.13	1	Ja 25.06.13	x	81.863,69	Ja 26.09.12 – 31.07.13	98.500,12	Vederlaget til a ophørte efter 9 måneder

* I stedet for medlemmets navn angives et bogstav **a), b), c), d)** etc.)

** **1)** Helbredstilstand, **2)** Graviditet, barsel eller adoption, **3)** Varetagelse af andet offentligt hverv (f.eks. medlem af Folketinget eller et regionsråd), **4)** Forretninger eller lignende (f.eks. civilt job eller selvstændig virksomhed), **5)** Studier, **6)** Ferie, og **7)** anden grund. (Hvis "anden grund", anføres grunden i feltet "Eventuelle bemærkninger")

*** **X)** Absolut fravær, **Y)** Fravær alene fra kommunalbestyrelsesmøder, **Z)** Fravær alene fra udvalgmøder, **V)** Andet (angiv nærmere i feltet "Eventuelle bemærkninger")

4. Eventuelle bemærkninger til besvarelsen af undersøgelsen: _____

Spørgsmål til undersøgelsen bedes rettet til Martin Vangsøe Olsen - tlf. 4185 1435. Det udfyldte spørgeskema bedes sendt til mvo@sim.dk.

1. Kommune: Esbjerg _____

2. Antal kommunalbestyrelsesmedlemmer: 31 _____

3. Skema vedrørende de enkelte kommunalbestyrelsesmedlemmers fraværsperioder

Medlem (indsæt bogstav kode, jf. note)*	Fraværsperiode (dd-mm-åå - dd-mm- åå)	Fraværsgrund(e) (indsæt en eller flere talkoder, jf. note) **	Ophørte vederlaget i perioden? (ja/nej) Hvis ja: hvornår (dd- mm-åå)	Var der tale om absolut eller delvist fravær? (indsæt bogstavkode, jf. note) ***	Vederlag udbetalt til det fraværende medlem for perioden (angivet i kr.)	Stedfortræder indkaldt? (ja/nej) Hvis ja: hvornår (dd- mm-åå)	Vederlag udbetalt til stedfortræd er (angivet i kr.)	Eventuelle bemærkninger
a)	10-02-12 – 15-04-12	1	Nej	X	23.467,05	Ja	23.467,05	
b)	21-08-12 – 05-11-12	2	Nej	X	28.264,69	Ja	22.031,33	Stedfortræder kun indtrådt i 1 af 2 stående udvalg
c)	17-09-13 – 31-10-13	1	Nej	X	16.661,65	Ja	16.661,65	
d)	03-11-14 – 31-12-14	3	Nej	X	25.814,54	Ja	25.814,54	
e)	01-11-15 – 31-12-15	4	Nej	X	22.287,26	Ja	22.287,26	Fravær ophørt 31-01-16

* I stedet for medlemmets navn angives et bogstav **a), b), c), d)** etc.)

** **1)** Helbredstilstand, **2)** Graviditet, barsel eller adoption, **3)** Varetagelse af andet offentligt hverv (f.eks. medlem af Folketinget eller et regionsråd), **4)**

Forretninger eller lignende (f.eks. civilt job eller selvstændig virksomhed), **5)** Studier, **6)** Ferie, og **7)** anden grund. (Hvis "anden grund", anføres grunden i feltet "Eventuelle bemærkninger")

*** **X)** Absolut fravær, **Y)** Fravær alene fra kommunalbestyrelsesmøder, **Z)** Fravær alene fra udvalgsmøder, **V)** Andet (angiv nærmere i feltet "Eventuelle bemærkninger")

4. Eventuelle bemærkninger til besvarelsen af undersøgelsen: _____

Spørgsmål til undersøgelsen bedes rettet til Martin Vangsøe Olsen - tlf. 4185 1435. Det udfyldte spørgeskema bedes sendt til mvo@sim.dk.

1. Kommune: FANØ

2. Antal kommunalbestyrelsesmedlemmer: 11

3. Skema vedrørende de enkelte kommunalbestyrelsesmedlemmers fraværsperioder

Medlem (indsæt bogstav kode, jf. note)*	Fraværsperiode (dd-mm-åå - dd-mm- åå)	Fraværsgrund(e) (indsæt en eller flere talkoder, jf. note) **	Ophørte vederlaget i perioden? (ja/nej) Hvis ja: hvornår (dd- mm-åå)	Var der tale om absolut eller delvist fravær? (indsæt bogstavkode, jf. note) ***	Vederlag udbetalt til det fraværende medlem for perioden (angivet i kr.)	Stedfortræder indkaldt? (ja/nej) Hvis ja: hvornår (dd- mm-åå)	Vederlag udbetalt til stedfortræd er (angivet i kr.)	Eventuelle bemærkninger
A	190313 - 310713	4+5	NEJ	X	20.270	JA	35.627	
B	161115 - 311215	1	NEJ	X	19.695	JA	19.695	

* I stedet for medlemmets navn angives et bogstav a), b), c), d) etc.)

** 1) Helbredstilstand, 2) Graviditet, barsel eller adoption, 3) Varetagelse af andet offentligt hverv (f.eks. medlem af Folketinget eller et regionsråd), 4) Forretninger eller lignende (f.eks. civilt job eller selvstændig virksomhed), 5) Studier, 6) Ferie, og 7) anden grund. (Hvis "anden grund", anføres grunden i feltet "Eventuelle bemærkninger")

*** X) Absolut fravær, Y) Fravær alene fra kommunalbestyrelsesmøder, Z) Fravær alene fra udvalgs møder, V) Andet (angiv nærmere i feltet "Eventuelle bemærkninger")

4. Eventuelle bemærkninger til besvarelsen af undersøgelsen:

Spørgsmål til undersøgelsen bedes rettet til Martin Vangsgøe Olsen - tlf. 4185 1435. Det udfyldte spørgeskema bedes sendt til mvo@sim.dk.

1. Kommune: Favrskov

2. Antal kommunalbestyrelsesmedlemmer: 25

3. Skema vedrørende de enkelte kommunalbestyrelsesmedlemmers fraværsperioder

Medlem (indsæt bogstav kode, jf. note)*	Fraværsperiode (dd-mm-åå - dd- mm-åå)	Fraværsgrund(e) (indsæt en eller flere talkoder, jf. note) **	Ophørte vederlaget i perioden? (ja/nej) Hvis ja: hvornår (dd- mm-åå)	Var der tale om absolut eller delvist fravær? (indsæt bogstavkode, jf. note) ***	Vederlag udbetalt til det fraværende medlem for perioden (angivet i kr.)	Stedfortræder indkaldt? (ja/nej) Hvis ja: hvornår (dd- mm-åå)	Vederlag udbetalt til stedfortræd- er (angivet i kr.)	Eventuelle bemærkninger
a.	28-02-12 - 02-05-12	1	Nej	X	19.800 kr.	Ja 28-02-12	19.700 kr.	
b.	01-09-15 - ?	4	Ja 30-11-15	X	30.600 kr.	Ja 10.09-15	61.300 kr.	

* I stedet for medlemmeis navn angives et bogstav **a), b), c), d)** etc.)

** **1)** Helbredstilstand, **2)** Graviditet, barsel eller adoption, **3)** Varetagelse af andet offentligt hverv (f.eks. medlem af Folketinget eller et regionsråd), **4)** Forretninger eller lignende (f.eks. civilt job eller selvstændig virksomhed), **5)** Studier, **6)** Ferie, og **7)** anden grund. (Hvis "anden grund", anføres grunden i feltet "Eventuelle bemærkninger")

*** **X)** Absolut fravær, **Y)** Fravær alene fra kommunalbestyrelsesmøder, **Z)** Fravær alene fra udvalgsmøder, **V)** Andet (angiv nærmere i feltet "Eventuelle bemærkninger")

4. Eventuelle bemærkninger til besvarelsen af undersøgelsen: _____

Spørgsmål til undersøgelsen bedes rettet til Martin Vangsøe Olsen - tlf. 4185 1435. Det udfyldte spørgeskema bedes sendt til mvo@sim.dk.

1. Kommune: Faxe

2. Antal kommunalbestyrelsesmedlemmer: 25

3. Skema vedrørende de enkelte kommunalbestyrelsesmedlemmers fraværsperioder

Medlem (indsæt bogstav kode, jf. note)*	Fraværsperiode (dd-mm-åå - dd-mm-åå)	Fraværsgrund(e) (indsæt en eller flere talkoder, jf. note) **	Ophørte vederlaget i perioden? (ja/nej) Hvis ja: hvornår (dd-mm-åå)	Var der tale om absolut eller delvist fravær? (indsæt bogstavkode, jf. note) ***	Vederlag udbetalt til det fraværende medlem for perioden (angivet i kr.)	Stedfortræder indkaldt? (ja/nej) Hvis ja: hvornår (dd-mm-åå)	Vederlag udbetalt til stedfortræder (angivet i kr.)	Eventuelle bemærkninger
A	12/9 – 31/12-2012	1	Nej	X	44.995 kr.	12/9-2012	31.768 kr.	Ingen

* I stedet for medlemmets navn angives et bogstav **a), b), c), d)** etc.)

** **1)** Helbredstilstand, **2)** Graviditet, barsel eller adoption, **3)** Varetagelse af andet offentligt hverv (f.eks. medlem af Folketinget eller et regionsråd), **4)** Forretninger eller lignende (f.eks. civilt job eller selvstændig virksomhed), **5)** Studier, **6)** Ferie, og **7)** anden grund. (Hvis "anden grund", anføres grunden i feltet "Eventuelle bemærkninger")

*** **X)** Absolut fravær, **Y)** Fravær alene fra kommunalbestyrelsesmøder, **Z)** Fravær alene fra udvalgs møder, **V)** Andet (angiv nærmere i feltet "Eventuelle bemærkninger")

4. Eventuelle bemærkninger til besvarelsen af undersøgelsen: Den sygemeldte var udvalgsformand, hvorfor der udover ovennævnte vederlagt blev betalt 19.916 kr. til den der blev konstitueret som formand i perioden

Spørgsmål til undersøgelsen bedes rettet til Martin Vangsøe Olsen - tlf. 4185 1435. Det udfyldte spørgeskema bedes sendt til mvo@sim.dk.

1. Kommune: Fredensborg Kommune

2. Antal kommunalbestyrelsesmedlemmer: 27

3. Skema vedrørende de enkelte kommunalbestyrelsesmedlemmers fraværsperioder

Medlem (indsæt bogstav kode, jf. note)*	Fraværsperiode (dd-mm-åå - dd-mm- åå)	Fraværsgrund(e) (indsæt en eller flere talkoder, jf. note) **	Ophørte vederlaget i perioden? (ja/nej) Hvis ja: hvornår (dd- mm-åå)	Var der tale om absolut eller delvist fravær? (indsæt bogstavkode, jf. note) ***	Vederlag udbetalt til det fraværende medlem for perioden (angivet i kr.)	Stedfortræder indkaldt? (ja/nej) Hvis ja: hvornår (dd- mm-åå)	Vederlag udbetalt til stedfortræd er (angivet i kr.)	Eventuelle bemærkninger
a)	1.4.2014 – 30.6.2014	4)	Nej	X	63.447 kr.	Ja. 1.4.2014- 30.6.2014	63.447 kr.	

* I stedet for medlemmets navn angives et bogstav **a), b), c), d)** etc.)

** **1)** Helbredstilstand, **2)** Graviditet, barsel eller adoption, **3)** Varetagelse af andet offentligt hverv (f.eks. medlem af Folketinget eller et regionsråd), **4)** Forretninger eller lignende (f.eks. civilt job eller selvstændig virksomhed), **5)** Studier, **6)** Ferie, og **7)** anden grund. (Hvis "anden grund", anføres grunden i feltet "Eventuelle bemærkninger")

*** **X)** Absolut fravær, **Y)** Fravær alene fra kommunalbestyrelsesmøder, **Z)** Fravær alene fra udvalgsmøder, **V)** Andet (angiv nærmere i feltet "Eventuelle bemærkninger")

4. Eventuelle bemærkninger til besvarelsen af undersøgelsen: _____

1. Kommune: Frederiksberg

2. Antal kommunalbestyrelsesmedlemmer: 25

3. Skema vedrørende de enkelte kommunalbestyrelsesmedlemmers fraværsperioder

Medlem (indsæt bogstav kode, jf. note)*	Fraværsperiode (dd-mm-åå - dd-mm- åå)	Fraværsgrund(e) (indsæt en eller flere talkoder, jf. note) **	Ophørte vederlaget i perioden? (ja/nej) Hvis ja: hvornår (dd- mm-åå)	Var der tale om absolut eller delvist fravær? (indsæt bogstavkode, jf. note) ***	Vederlag udbetalt til det fraværende medlem for perioden (angivet i kr.) ¹⁾	Stedfortræder indkaldt? (ja/nej) Hvis ja: hvornår (dd- mm-åå)	Vederlag udbetalt til stedfortræd er (angivet i kr.)	Eventuelle bemærkninger
a)	01-01-12 - 30-04-12	2	Nej	X	46.628,46	01-01-12 - 30-04-12	43.261,60	
b)	01-03-12 - 31-05-12	4	Nej	X	44.599,34	01-03-12 - 31-05-12	41.295,32	
c)	01-03-12 - 31-05-12	7	Nej	X	37.033,31	01-03-12 - 31-05-12	35.669,46	Familiemæssige årsager
d)	03-09-12 - 30-11-12	4	Nej	X	33.118,29	03-09-12 - 30-11-12	27.731,22	
e)	10-09-12 - 10-12-12	5	Nej	X	44.811,67	10-09-12 - 10-12-12	30.942,54	
f)	17-09-12 - 31-12-12	1	Nej	X	67.022,73	17-09-12 - 31-12-12	35.436,35	
g)	01-05-14 - 31-08-14	2	Nej	X	111.486,96	01-05-14 - 31-08-14	55.186,37	
h)	16-06-14 - 16-09-14	4	Nej	X	41.670,93	16-06-14 - 16-09-14	38.776,48	
i)	01-08-14 - 15-12-14	2	Nej	X	116.795,29	01-08-14 - 15-12-14	72.413,38	
j)	09-10-14 - 09-11-14	3	Nej	X	34.767,53	09-10-14 - 09-11-14	15.389,18	FN
k)	07-12-15 - 17-01-16	1	Nej	X	18.927,55	07-12-15 - 17-01-16	16.190,76	

* I stedet for medlemmets navn angives et bogstav a), b), c), d) etc.)

Spørgsmål til undersøgelsen bedes rettet til Martin Vangsøe Olsen - tlf. 4185 1435. Det udfyldte spørgeskema bedes sendt til mvo@sim.dk.

** **1)** Helbredstilstand, **2)** Graviditet, barsel eller adoption, **3)** Varetagelse af andet offentligt hverv (f.eks. medlem af Folketinget eller et regionsråd), **4)** Forretninger eller lignende (f.eks. civilt job eller selvstændig virksomhed), **5)** Studier, **6)** Ferie, og **7)** anden grund. (Hvis "anden grund", anføres grunden i feltet "Eventuelle bemærkninger")

*** **X)** Absolut fravær, **Y)** Fravær alene fra kommunalbestyrelsesmøder, **Z)** Fravær alene fra udvalgsmøder, **V)** Andet (angiv nærmere i feltet "Eventuelle bemærkninger")

4. Eventuelle bemærkninger til besvarelsen af undersøgelsen: ¹⁾ Der er forskelle i vederlagsudbetalingen til hhv. det fratrædende medlem og stedfortræderen, da stedfortræderen ikke pr. automatik overtager samtlige udvalgsposter fra det midlertidigt fraværende medlem som fx udvalgsformandsposter. Hertil kommer, at det kan være forskelligt, om såvel medlemmet som stedfortræderen har ret til tillægsvederlag.

1. Kommune: Frederikshavn _____

2. Antal kommunalbestyrelsesmedlemmer: 31 _____

3. Skema vedrørende de enkelte kommunalbestyrelsesmedlemmers fraværsperioder

Medlem (indsæt bogstav kode, jf. note)*	Fraværsperiode (dd-mm-åå - dd-mm- åå)	Fraværsgrund(e) (indsæt en eller flere talkoder, jf. note) **	Ophørte vederlaget i perioden? (ja/nej) Hvis ja: hvornår (dd- mm-åå)	Var der tale om absolut eller delvist fravær? (indsæt bogstavkode, jf. note) ***	Vederlag udbetalt til det fraværende medlem for perioden (angivet i kr.)	Stedfortræder indkaldt? (ja/nej) Hvis ja: hvornår (dd- mm-åå)	Vederlag udbetalt til stedfortræd er (angivet i kr.)	Eventuelle bemærkninger
A	100912-011112	1	Nej	X	18.163	100912- 011112	14.907	
B	100514-301114	1	Nej	x	75.237	250614- 301114	53.601	
C	240215-271015	2	Nej	X	210.268	250215- 271015	173.026	

* I stedet for medlemmets navn angives et bogstav **a), b), c), d)** etc.)

** **1)** Helbredstilstand, **2)** Graviditet, barsel eller adoption, **3)** Varetagelse af andet offentligt hverv (f.eks. medlem af Folketinget eller et regionsråd), **4)** Forretninger eller lignende (f.eks. civilt job eller selvstændig virksomhed), **5)** Studier, **6)** Ferie, og **7)** anden grund. (Hvis "anden grund", anføres grunden i feltet "Eventuelle bemærkninger")

*** **X)** Absolut fravær, **Y)** Fravær alene fra kommunalbestyrelsesmøder, **Z)** Fravær alene fra udvalgsmøder, **V)** Andet (angiv nærmere i feltet "Eventuelle bemærkninger")

4. Eventuelle bemærkninger til besvarelsen af undersøgelsen: Til Frederikshavn Kommunes byråd indkaldes stedfortrædere ved samtlige fravær. Her får stedfortræderen en diæt. Dette er ikke medtaget. _____

Spørgsmål til undersøgelsen bedes rettet til Martin Vangsøe Olsen - tlf. 4185 1435. Det udfyldte spørgeskema bedes sendt til mvo@sim.dk.

1. Kommune: Furesø (190)

2. Antal kommunalbestyrelsesmedlemmer: 21

3. Skema vedrørende de enkelte kommunalbestyrelsesmedlemmers fraværsperioder

Medlem (indsæt bogstav kode, jf. note)*	Fraværsperiode (dd-mm-åå - dd-mm- åå)	Fraværsgrund(e) (indsæt en eller flere talkoder, jf. note) **	Ophørte vederlaget i perioden? (ja/nej) Hvis ja: hvornår (dd- mm-åå)	Var der tale om absolut eller delvist fravær? (indsæt bogstavkode, jf. note) ***	Vederlag udbetalt til det fraværende medlem for perioden (angivet i kr.)	Stedfortræder indkaldt? (ja/nej) Hvis ja: hvornår (dd- mm-åå)	Vederlag udbetalt til stedfortræd- er (angivet i kr.)	Eventuelle bemærkninger
a)	010112-010912	7	Nej	X	109391	211211	81480	Ægtefælles sygdom
a)	040913-011113	1	nej	x	18361	040913	18079	Samme person som ovenfor
b)	011215-300415	4	Nej	x	40797	280115	40988	
c)	240615-311215	1	Nej	X	61607	240615	60422	

* I stedet for medlemmeis navn angives et bogstav **a), b), c), d)** etc.)

** **1)** Helbredstilstand, **2)** Graviddit, barsel eller adoption, **3)** Varetagelse af andet offentligt hverv (f.eks. medlem af Folketinget eller et regionsråd), **4)** Forretninger eller lignende (f.eks. civilt job eller selvstændig virksomhed), **5)** Studier, **6)** Ferie, og **7)** anden grund. (Hvis "anden grund", anføres grunden i feltet "Eventuelle bemærkninger")

*** **X)** Absolut fravær, **Y)** Fravær alene fra kommunalbestyrelsesmøder, **Z)** Fravær alene fra udvalgs møder, **V)** Andet (angiv nærmere i feltet "Eventuelle bemærkninger")

4. Eventuelle bemærkninger til besvarelsen af undersøgelsen: _____

Spørgsmål til undersøgelsen bedes rettet til Martin Vangsøe Olsen - tlf. 4185 1435. Det udfyldte spørgeskema bedes sendt til mvo@sim.dk.

1. Kommune: Faaborg-Midtfyn _____

2. Antal kommunalbestyrelsesmedlemmer: 25 _____

3. Skema vedrørende de enkelte kommunalbestyrelsesmedlemmers fraværsperioder

Medlem (indsæt bogstav kode, jf. note)*	Fraværsperiode (dd-mm-åå - dd-mm-åå)	Fraværsgrund(e) (indsæt en eller flere talkoder, jf. note) **	Ophørte vederlaget i perioden? (ja/nej) Hvis ja: hvornår (dd-mm-åå)	Var der tale om absolut eller delvist fravær? (indsæt bogstavkode, jf. note) ***	Vederlag udbetalt til det fraværende medlem for perioden (angivet i kr.)	Stedfortræder indkaldt? (ja/nej) Hvis ja: hvornår (dd-mm-åå)	Vederlag udbetalt til stedfortræder (angivet i kr.)	Eventuelle bemærkninger
a)	01-03-14 – 31-05-14	4		X	26.002,75 kr.	Ja – 01-03-14 – 31-05-14	26.002,75 kr.	
b)	Juni mdr. 2014	4	Juni mdr. 2014	X	0	Ja – 10-06-14	400 kr.	

* I stedet for medlemmets navn angives et bogstav **a), b), c), d)** etc.)

** **1)** Helbredstilstand, **2)** Graviditet, barsel eller adoption, **3)** Varetagelse af andet offentligt hverv (f.eks. medlem af Folketinget eller et regionsråd), **4)** Forretninger eller lignende (f.eks. civilt job eller selvstændig virksomhed), **5)** Studier, **6)** Ferie, og **7)** anden grund. (Hvis "anden grund", anføres grunden i feltet "Eventuelle bemærkninger")

*** **X)** Absolut fravær, **Y)** Fravær alene fra kommunalbestyrelsesmøder, **Z)** Fravær alene fra udvalgmøder, **V)** Andet (angiv nærmere i feltet "Eventuelle bemærkninger")

4. Eventuelle bemærkninger til besvarelsen af undersøgelsen: _____

Spørgsmål til undersøgelsen bedes rettet til Martin Vangsøe Olsen - tlf. 4185 1435. Det udfyldte spørgeskema bedes sendt til mvo@sim.dk.

1. Kommune: **Gentofte Kommune** _____

2. Antal kommunalbestyrelsesmedlemmer: **1** _____

3. Skema vedrørende de enkelte kommunalbestyrelsesmedlemmers fraværsperioder

Medlem (indsæt bogstav kode, jf. note)*	Fraværsperiode (dd-mm-åå - dd-mm- åå)	Fraværsgrund(e) (indsæt en eller flere talkoder, jf. note) **	Ophørte vederlaget i perioden? (ja/nej) Hvis ja: hvornår (dd- mm-åå)	Var der tale om absolut eller delvist fravær? (indsæt bogstavkode, jf. note) ***	Vederlag udbetalt til det fraværende medlem for perioden (angivet i kr.)	Stedfortræder indkaldt? (ja/nej) Hvis ja: hvornår (dd- mm-åå)	Vederlag udbetalt til stedfortræd er (angivet i kr.)	Eventuelle bemærkninger
A	27.10.2015- 08.01.2016	6	NEJ	X	72.180,96	27.10.2015	30.088,41	

* I stedet for medlemmets navn angives et bogstav **a), b), c), d)** etc.)

** **1)** Helbredstilstand, **2)** Graviditet, barsel eller adoption, **3)** Varetagelse af andet offentligt hverv (f.eks. medlem af Folketinget eller et regionsråd), **4)** Forretninger eller lignende (f.eks. civilt job eller selvstændig virksomhed), **5)** Studier, **6)** Ferie, og **7)** anden grund. (Hvis "anden grund", anføres grunden i feltet "Eventuelle bemærkninger")

*** **X)** Absolut fravær, **Y)** Fravær alene fra kommunalbestyrelsesmøder, **Z)** Fravær alene fra udvalgsmøder, **V)** Andet (angiv nærmere i feltet "Eventuelle bemærkninger")

4. Eventuelle bemærkninger til besvarelsen af undersøgelsen: _____

Spørgsmål til undersøgelsen bedes rettet til Martin Vangsøe Olsen - tlf. 4185 1435. Det udfyldte spørgeskema bedes sendt til mvo@sim.dk.

1. Kommune: Gladsaxe Kommune

2. Antal kommunalbestyrelsesmedlemmer: 25

3. Skema vedrørende de enkelte kommunalbestyrelsesmedlemmers fraværsperioder

Medlem (indsæt bogstav kode, jf. note)*	Fraværsperiode (dd-mm-åå - dd-mm- åå)	Fraværsgrund(e) (indsæt en eller flere talkoder, jf. note) **	Ophørte vederlaget i perioden? (ja/nej) Hvis ja: hvornår (dd- mm-åå)	Var der tale om absolut eller delvist fravær? (indsæt bogstavkode, jf. note) ***	Vederlag udbetalt til det fraværende medlem for perioden (angivet i kr.)	Stedfortræder indkaldt? (ja/nej) Hvis ja: hvornår (dd- mm-åå)	Vederlag udbetalt til stedfortræd er (angivet i kr.)	Eventuelle bemærkninger
A	01.01.2012- 31.03.2012	1	Nej	X	38.940,76	01.01.2012- 31.03.2012	25.943,63	Orlov oprindeligt fra 24.08.2011
B	01.12.2014- 28.02.2015	7	Nej	X	74.424,24	01.12.2014- 28.02.2015	37.083,24	Sygdom i familien
C	16.08.2015- 31.12.2015	5	30.11.2015	X	40.736	16.08.2015- 31.12.2015	44.593,46	
D	20.10.2015- 31.12.2015	1	Nej	X	33.875,49	20.10.2015- 31.12.2015	26.954,69	Har stadig orlov på grund af sygdom

* I stedet for medlemmets navn angives et bogstav **a), b), c), d)** etc.)

** **1)** Helbredstilstand, **2)** Graviditet, barsel eller adoption, **3)** Varetagelse af andet offentligt hverv (f.eks. medlem af Folketinget eller et regionsråd), **4)** Forretninger eller lignende (f.eks. civilt job eller selvstændig virksomhed), **5)** Studier, **6)** Ferie, og **7)** anden grund. (Hvis "anden grund", anføres grunden i feltet "Eventuelle bemærkninger")

*** **X)** Absolut fravær, **Y)** Fravær alene fra kommunalbestyrelsesmøder, **Z)** Fravær alene fra udvalgsmøder, **V)** Andet (angiv nærmere i feltet "Eventuelle bemærkninger")

4. Eventuelle bemærkninger til besvarelsen af undersøgelsen: _____

Spørgsmål til undersøgelsen bedes rettet til Martin Vangsøe Olsen - tlf. 4185 1435. Det udfyldte spørgeskema bedes sendt til mvo@sim.dk.

1. **Kommune:** Glostrup Kommune _____

2. **Antal kommunalbestyrelsesmedlemmer:** 19 medlemmer _____

3. **Skema vedrørende de enkelte kommunalbestyrelsesmedlemmers fraværsperioder**

Medlem (indsæt bogstav kode, jf. note)*	Fraværsperiode (dd-mm-åå - dd-mm-åå)	Fraværsgrund(e) (indsæt en eller flere talkoder, jf. note) **	Ophørte vederlaget i perioden? (ja/nej) Hvis ja: hvornår (dd-mm-åå)	Var der tale om absolut eller delvist fravær? (indsæt bogstavkode, jf. note) ***	Vederlag udbetalt til det fraværende medlem for perioden (angivet i kr.)	Stedfortræder indkaldt? (ja/nej) Hvis ja: hvornår (dd-mm-åå)	Vederlag udbetalt til stedfortræder (angivet i kr.)	Eventuelle bemærkninger
a)	01-08-12 – 30-09-12	2		X	20.824 kr.	Ja, Samme periode.	Posterne blev fordelt på 2 personer. Vederlag 1: 3.156 kr. Vederlag 2: 15.452 kr. I alt. 18.608 kr.	
a)	01-01-15 – 31-06-15	2		X	74.355 kr.	Ja. Samme Periode.	67.627 kr.	
b)	01-03-14 - 31-07-14	2		X	58.910 kr.	Ja. Samme periode.	53.362 kr.	

Spørgsmål til undersøgelsen bedes rettet til Martin Vangsøe Olsen - tlf. 4185 1435. Det udfyldte spørgeskema bedes sendt til mvo@sim.dk.

--	--	--	--	--	--	--	--	--

* I stedet for medlemmets navn angives et bogstav **a), b), c), d)** etc.)

** **1)** Helbredstilstand, **2)** Graviditet, barsel eller adoption, **3)** Varetagelse af andet offentligt hverv (f.eks. medlem af Folketinget eller et regionsråd), **4)** Forretninger eller lignende (f.eks. civilt job eller selvstændig virksomhed), **5)** Studier, **6)** Ferie, og **7)** anden grund. (Hvis "anden grund", anføres grunden i feltet "Eventuelle bemærkninger")

*** **X)** Absolut fravær, **Y)** Fravær alene fra kommunalbestyrelsesmøder, **Z)** Fravær alene fra udvalgsmøder, **V)** Andet (angiv nærmere i feltet "Eventuelle bemærkninger")

4. Eventuelle bemærkninger til besvarelsen af undersøgelsen: Der står "a" 2 gange, da det er det samme kommunalbestyrelsesmedlem

1. Kommune: Greve

2. Antal kommunalbestyrelsesmedlemmer: 21

3. Skema vedrørende de enkelte kommunalbestyrelsesmedlemmers fraværsperioder

Medlem (indsæt bogstav kode, jf. note)*	Fraværsperiode (dd-mm-åå - dd-mm- åå)	Fraværsgrund(e) (indsæt en eller flere talkoder, jf. note) **	Ophørte vederlaget i perioden? (ja/nej) Hvis ja: hvornår (dd- mm-åå)	Var der tale om absolut eller delvist fravær? (indsæt bogstavkode, jf. note) ***	Vederlag udbetalt til det fraværende medlem for perioden (angivet i kr.)	Stedfortræder indkaldt? (ja/nej) Hvis ja: hvornår (dd- mm-åå)	Vederlag udbetalt til stedfortræd er (angivet i kr.)	Eventuelle bemærkninger
A	01.01.2012- 22.05.2012	1	Nej	X	119.941,25	JA	48.350,10	
B	01.12.2014- 31.12.2014	4	Nej	X	11.029,46	JA	9.700,77	

* I stedet for medlemmets navn angives et bogstav **a), b), c), d)** etc.)

** **1)** Helbredstilstand, **2)** Graviditet, barsel eller adoption, **3)** Varetagelse af andet offentligt hverv (f.eks. medlem af Folketinget eller et regionsråd), **4)** Forretninger eller lignende (f.eks. civilt job eller selvstændig virksomhed), **5)** Studier, **6)** Ferie, og **7)** anden grund. (Hvis "anden grund", anføres grunden i feltet "Eventuelle bemærkninger")

*** **X)** Absolut fravær, **Y)** Fravær alene fra kommunalbestyrelsesmøder, **Z)** Fravær alene fra udvalgmøder, **V)** Andet (angiv nærmere i feltet "Eventuelle bemærkninger")

4. Eventuelle bemærkninger til besvarelsen af undersøgelsen: _____

Spørgsmål til undersøgelsen bedes rettet til Martin Vangsøe Olsen - tlf. 4185 1435. Det udfyldte spørgeskema bedes sendt til mvo@sim.dk.

1. Kommune: Gribskov Kommune

2. Antal kommunalbestyrelsesmedlemmer: 23

3. Skema vedrørende de enkelte kommunalbestyrelsesmedlemmers fraværsperioder

Medlem (indsæt bogstav kode, jf. note)*	Fraværsperiode (dd- mm-åå - dd-mm-åå)	Fraværsgrund(e) (indsæt en eller flere talkoder, jf. note) **	Ophørte vederlaget i perioden? (ja/nej) Hvis ja: hvornår (dd- mm-åå)	Var der tale om absolut eller delvist fravær? (indsæt bogstavkode, jf. note) ***	Vederlag udbetalt til det fraværende medlem for perioden (angivet i kr.)	Stedfortræder indkaldt? (ja/nej) Hvis ja: hvornår (dd- mm-åå)	Vederlag udbetalt til stedfortræde r (angivet i kr.)	Eventuelle bemærkninger
A	10.02.2014 - 13.03.2014	7	Nej	x	Se "Alt i alt for 2014"	Ja	Se "Alt i alt for 2014"	Opgaven fordelt på 2 personer. Størrelsen af vederlag udbetalt til stedfortrædere oplyses som samlet beløb.
B	24.03.2014 - 25.04.2014	6	Nej	x	Se "Alt i alt for 2014"	Ja	Se "Alt i alt for 2014"	
C	12.08.2014 - 30.09.2014	1	Nej	x	Se "Alt i alt for 2014"	Ja	Se "Alt i alt for 2014"	Opgaven fordelt på 2 personer med ændringer i fordeling undervejs
D	19.08.2014 - 31.12.2014	4	Ja 18.11.2014	x	Se "Alt i alt for 2014"	Ja	Se "Alt i alt for 2014"	
E	07.10.2014 - 07.11.2014	6	Nej	x	Se "Alt i alt for 2014"	Ja	Se "Alt i alt for 2014"	Opgaven fordelt på 3 personer
					158.187,96		94.160,37	Alt i alt for 2014

Spørgsmål til undersøgelsen bedes rettet til Martin Vangsøe Olsen - tlf. 4185 1435. Det udfyldte spørgeskema bedes sendt til mvo@sim.dk.

Medlem (indsæt bogstav kode, jf. note)*	Fraværperiode (dd- mm-åå - dd-mm-åå)	Fraværgrund(e) (indsæt en eller flere talkoder, jf. note) **	Ophørte vederlaget i perioden? (ja/nej) Hvis ja: hvornår (dd- mm-åå)	Var der tale om absolut eller delvist fravær? (indsæt bogstavkode, jf. note) ***	Vederlag udbetalt til det fraværende medlem for perioden (angivet i kr.)	Stedfortræder indkaldt? (ja/nej) Hvis ja: hvornår (dd- mm-åå)	Vederlag udbetalt til stedfortræde r (angivet i kr.)	Eventuelle bemærkninger
F	16.04.2015 - 16.05.2015	4	Nej	x	Se "Alt i alt for 2015"	Ja	Se "Alt i alt for 2015"	Opgaven fordelt på 2 personer.
G	10.08.2015 - 10.11.2015	3	Nej	x	Se "Alt i alt for 2015"	Ja	Se "Alt i alt for 2015"	Opgaven fordelt på 4 personer med ændringer i fordeling undervejs
H	03.08.2015 - 03.11.2015	7	Nej	x	Se "Alt i alt for 2015"	Ja	Se "Alt i alt for 2015"	Opgaven fordelt på 2 personer med ændringer i fordeling undervejs
J	31.08.2015 - 22.11.2015	1	Nej	x	Se "Alt i alt for 2015"	Ja	Se "Alt i alt for 2015"	Opgaven fordelt på 2 personer med ændringer i fordeling undervejs
K	17.09.2015 - 17.11.2015	1	Nej	x	Se "Alt i alt for 2015"	Ja	Se "Alt i alt for 2015"	Opgaven fordelt på 2 personer med ændringer i fordeling undervejs
L	26.10.2015 - 22.11.2015	4	Nej	x	Se "Alt i alt for 2015"	Ja	Se "Alt i alt for 2015"	
					184.043,45		128.616,00	Alt i alt for 2015

Spørgsmål til undersøgelsen bedes rettet til Martin Vangsøe Olsen - tlf. 4185 1435. Det udfyldte spørgeskema bedes sendt til mvo@sim.dk.

* I stedet for medlemmets navn angives et bogstav **a), b), c), d)** etc.)

** **1)** Helbredstilstand, **2)** Graviditet, barsel eller adoption, **3)** Varetagelse af andet offentligt hverv (f.eks. medlem af Folketinget eller et regionsråd), **4)** Forretninger eller lignende (f.eks. civilt job eller selvstændig virksomhed), **5)** Studier, **6)** Ferie, og **7)** anden grund. (Hvis "anden grund", anføres grunden i feltet "Eventuelle bemærkninger")

*** **X)** Absolut fravær, **Y)** Fravær alene fra kommunalbestyrelsesmøder, **Z)** Fravær alene fra udvalgmøder, **V)** Andet (angiv nærmere i feltet "Eventuelle bemærkninger")

4. Eventuelle bemærkninger til besvarelsen af undersøgelsen:

Betegnelsen "7) anden grund" dækker over sygdom i den nærmeste familie

Besvarelsen oplister ikke de tilfælde, hvor forventet fravær var på mindst en måned, men reelt fravær var kortere end en måned. Til brug for besvarelsen definerer vi en måned som mindst 28 dage.

Undersøgelsen omfatter ikke administrative omkostninger ved betjening af stedfortræders indkaldelse, indtræden og udtræden. De administrative omkostninger stiger, når opgaven fordeles på flere personer og der er skift på stedfortræderposter i løbet af perioden. Tabellen viser, at kun i 3 sager, var én person indkaldt til at varetage hele stedfortræderopgaven. I 8 sager er stedfortræderopgaven fordelt på flere forskellige personer, og i 4 af disse sager er der skift på stedfortræderposter i løbet af fraværperioden.

1. Kommune: Guldborgsund

2. Antal kommunalbestyrelsesmedlemmer: 29

3. Skema vedrørende de enkelte kommunalbestyrelsesmedlemmers fraværsperioder

Medlem (indsæt bogstav kode, jf. note)*	Fraværsperiode (dd-mm- åå - dd-mm-åå)	Fraværsgru nd(e) (indsæt en eller flere talkoder, jf. note) **	Ophørte vederlaget i perioden? (ja/nej) Hvis ja: hvornår (dd- mm-åå)	Var der tale om absolut eller delvist fravær? (indsæt bogstavkode, jf. note) ***	Vederlag udbetalt til det fraværende medlem for perioden (angivet i kr.)	Stedfortræder indkaldt? (ja/nej) Hvis ja: hvornår (dd- mm-åå)	Vederlag udbetalt til stedfortræd er (angivet i kr.)	Eventuelle bemærkninger
A	01-10-14 – 31-12-14	4	Nej	x	71.168,52	Ja:09-10-2014	26.665,77	Udbetalt kr. 24.776,31til konstitueret udvalgsformand
B	01-07-13 – 31-07-13	6	Nej	x	18.267,33	Nej		Udbetalt kr. 10.982,50 til konstitueret udvalgsformand
C	21-02-13 – 31-03-13	4	Nej	x	9.191,46	Ja: 21-02-13	9.343,66	
D	02-04-12 – 12-08-12	1	Nej	x	38.261,74	Ja: 12-04-12	38.261,74	
E	20-05-2014 - 30-06-14	1	Nej	x	26.847,39	Nej		

* I stedet for medlemmets navn angives et bogstav **a), b), c), d)** etc.)

** **1)** Helbredstilstand, **2)** Graviditet, barsel eller adoption, **3)** Varetagelse af andet offentligt hverv (f.eks. medlem af Folketinget eller et regionsråd), **4)** Forretninger eller lignende (f.eks. civilt job eller selvstændig virksomhed), **5)** Studier, **6)** Ferie, og **7)** anden grund. (Hvis "anden grund", anføres grunden i feltet "Eventuelle bemærkninger")

*** **X)** Absolut fravær, **Y)** Fravær alene fra kommunalbestyrelsesmøder, **Z)** Fravær alene fra udvalgs møder, **V)** Andet (angiv nærmere i feltet "Eventuelle bemærkninger")

Spørgsmål til undersøgelsen bedes rettet til Martin Vangsøe Olsen - tlf. 4185 1435. Det udfyldte spørgeskema bedes sendt til mvo@sim.dk.

4. Eventuelle bemærkninger til besvarelsen af undersøgelsen: _____

1. Kommune: Haderslev Kommune

2. Antal kommunalbestyrelsesmedlemmer: 31

3. Skema vedrørende de enkelte kommunalbestyrelsesmedlemmers fraværsperioder

Medlem (indsæt bogstav kode, jf. note)*	Fraværsperiode (dd-mm-åå - dd-mm- åå)	Fraværsgrund(e) (indsæt en eller flere talkoder, jf. note) **	Ophørte vederlaget i perioden? (ja/nej) Hvis ja: hvornår (dd- mm-åå)	Var der tale om absolut eller delvist fravær? (indsæt bogstavkode, jf. note) ***	Vederlag udbetalt til det fraværende medlem for perioden (angivet i kr.)	Stedfortræder indkaldt? (ja/nej) Hvis ja: hvornår (dd- mm-åå)	Vederlag udbetalt til stedfortræd er (angivet i kr.)	Eventuelle bemærkninger
A	16.12.14 – 01.04.15	1	Nej	X	25.565,91	Ja, 27.01.15	17.867,80	
B	20.10.15 – 01.12.15	1	Nej	X	20.696,84	Ja, 27.10.15	11.701,64	
C	01.08.12 – 31.10.12	1	Nej	X	22.657,73	Ja, 01.08.12	22.596,00	
D	09.02.12 – 30.06.12	1	Nej	X	44.144,79	Ja, 01.03.12	37.689,28	

* I stedet for medlemmets navn angives et bogstav **a), b), c), d)** etc.)

** **1)** Helbredstilstand, **2)** Graviditet, barsel eller adoption, **3)** Varetagelse af andet offentligt hverv (f.eks. medlem af Folketinget eller et regionsråd), **4)** Forretninger eller lignende (f.eks. civilt job eller selvstændig virksomhed), **5)** Studier, **6)** Ferie, og **7)** anden grund. (Hvis "anden grund", anføres grunden i feltet "Eventuelle bemærkninger")

*** **X)** Absolut fravær, **Y)** Fravær alene fra kommunalbestyrelsesmøder, **Z)** Fravær alene fra udvalgsmøder, **V)** Andet (angiv nærmere i feltet "Eventuelle bemærkninger")

4. Eventuelle bemærkninger til besvarelsen af undersøgelsen: _____

Spørgsmål til undersøgelsen bedes rettet til Martin Vangsøe Olsen - tlf. 4185 1435. Det udfyldte spørgeskema bedes sendt til mvo@sim.dk.

1. Kommune: Helsingør

2. Antal kommunalbestyrelsesmedlemmer: 25

3. Skema vedrørende de enkelte kommunalbestyrelsesmedlemmers fraværsperioder

Medlem (indsæt bogstav kode, jf. note)*	Fraværsperiode (dd-mm-åå - dd-mm- åå)	Fraværsgrund(e) (indsæt en eller flere talkoder, jf. note) **	Ophørte vederlaget i perioden? (ja/nej) Hvis ja: hvornår (dd- mm-åå)	Var der tale om absolut eller delvist fravær? (indsæt bogstavkode, jf. note) ***	Vederlag udbetalt til det fraværende medlem for perioden (angivet i kr.)	Stedfortræder indkaldt? (ja/nej) Hvis ja: hvornår (dd- mm-åå)	Vederlag udbetalt til stedfortræd er (angivet i kr.)	Eventuelle bemærkninger
a)	01-03-12 - 30-06-12	2	nej	x	46.601,25 kr.	ja 01-03-12	42.191,31 kr.	
b)	01-09-14 - 31-01-15	5	ja - 30-11-14	x	35.222,73 kr.	ja 01-09-14	58.704,55 kr.	
c)	29-09-14 - 31-03-15	2	nej	x	77.964,67 kr.	ja 29-09-14	71.228,20 kr.	
d)	23-03-15 - 25-05-15	1	nej	x	27.241,48 kr.	ja 23-03-15	27.241,46 kr.	
e)	31-08-15 - 08-10-15	7	nej	x	15.332,13 kr.	ja 31-08-15	15.332,13 kr.	Sygdom i den nærmeste familie

* I stedet for medlemmets navn angives et bogstav **a), b), c), d)** etc.)

** **1)** Helbredstilstand, **2)** Graviditet, barsel eller adoption, **3)** Varetagelse af andet offentligt hverv (f.eks. medlem af Folketinget eller et regionsråd), **4)** Forretninger eller lignende (f.eks. civilt job eller selvstændig virksomhed), **5)** Studier, **6)** Ferie, og **7)** anden grund. (Hvis "anden grund", anføres grunden i feltet "Eventuelle bemærkninger")

*** **X)** Absolut fravær, **Y)** Fravær alene fra kommunalbestyrelsesmøder, **Z)** Fravær alene fra udvalgmøder, **V)** Andet (angiv nærmere i feltet "Eventuelle bemærkninger")

4. Eventuelle bemærkninger til besvarelsen af undersøgelsen: _____

Spørgsmål til undersøgelsen bedes rettet til Martin Vangsoe Olsen - tlf. 4185 1435. Det udfyldte spørgeskema bedes sendt til mvo@sim.dk.

1. Kommune: Herlev _____

2. Antal kommunalbestyrelsesmedlemmer: 19 _____

3. Skema vedrørende de enkelte kommunalbestyrelsesmedlemmers fraværsperioder

Medlem (indsæt bogstav kode, jf. note)*	Fraværsperiode (dd-mm-åå - dd-mm- åå)	Fraværsgrund(e) (indsæt en eller flere talkoder, jf. note) **	Ophørte vederlaget i perioden? (ja/nej) Hvis ja: hvornår (dd- mm-åå)	Var der tale om absolut eller delvist fravær? (indsæt bogstavkode, jf. note) ***	Vederlag udbetalt til det fraværende medlem for perioden (angivet i kr.)	Stedfortræder indkaldt? (ja/nej) Hvis ja: hvornår (dd- mm-åå)	Vederlag udbetalt til stedfortræd er (angivet i kr.)	Eventuelle bemærkninger
a	01-01-12 – 31-12-13	1	30-11-12	X	?	22-02-12	161.188,46	Oplysninger om udbetalt vederlag kan ikke fremfindes
b	01-05-15 – 31-12-15	1	nej	X	86.762,72	19-08-15	55.036,70	

* I stedet for medlemmets navn angives et bogstav **a), b), c), d)** etc.)

** **1)** Helbredstilstand, **2)** Graviditet, barsel eller adoption, **3)** Varetagelse af andet offentligt hverv (f.eks. medlem af Folketinget eller et regionsråd), **4)** Forretninger eller lignende (f.eks. civilt job eller selvstændig virksomhed), **5)** Studier, **6)** Ferie, og **7)** anden grund. (Hvis "anden grund", anføres grunden i feltet "Eventuelle bemærkninger")

*** **X)** Absolut fravær, **Y)** Fravær alene fra kommunalbestyrelsesmøder, **Z)** Fravær alene fra udvalgs-møder, **V)** Andet (angiv nærmere i feltet "Eventuelle bemærkninger")

4. Eventuelle bemærkninger til besvarelsen af undersøgelsen: På grund af overgang til nyt økonomisystem kan oplysninger om vederlag til a desværre ikke findes. Vederlaget er ophørt med udgangen af november 2012 som angivet. _____

Spørgsmål til undersøgelsen bedes rettet til Martin Vangsøe Olsen - tlf. 4185 1435. Det udfyldte spørgeskema bedes sendt til mvo@sim.dk.

1. Kommune: Hjørring

2. Antal kommunalbestyrelsesmedlemmer: 31

3. Skema vedrørende de enkelte kommunalbestyrelsesmedlemmers fraværsperioder

Medlem (indsæt bogstav kode, jf. note)*	Fraværsperiode (dd-mm-åå - dd-mm- åå)	Fraværsgrund(e) (indsæt en eller flere talkoder, jf. note) **	Ophørte vederlaget i perioden? (ja/nej) Hvis ja: hvornår (dd- mm-åå)	Var der tale om absolut eller delvist fravær? (indsæt bogstavkode, jf. note) ***	Vederlag udbetalt til det fraværende medlem for perioden (angivet i kr.)	Stedfortræder indkaldt? (ja/nej) Hvis ja: hvornår (dd- mm-åå)	Vederlag udbetalt til stedfortræd er (angivet i kr.)	Eventuelle bemærkninger
A	19.09.12-30.06.13	1	Nej	X	87.494,92	19.09.12	55.667,24	
B	01.01.12-16.04.12	1	Nej	X	32.464,55	17.10.11	25.221,80	
C	20.04.15-30.06.15	1	Nej	X	25.085,43	20.04.15	18.396,88	

* I stedet for medlemmets navn angives et bogstav **a), b), c), d)** etc.)

** **1)** Helbredstilstand, **2)** Graviditet, barsel eller adoption, **3)** Varetagelse af andet offentligt hverv (f.eks. medlem af Folketinget eller et regionsråd), **4)** Forretninger eller lignende (f.eks. civilt job eller selvstændig virksomhed), **5)** Studier, **6)** Ferie, og **7)** anden grund. (Hvis "anden grund", anføres grunden i feltet "Eventuelle bemærkninger")

*** **X)** Absolut fravær, **Y)** Fravær alene fra kommunalbestyrelsesmøder, **Z)** Fravær alene fra udvalgsmøder, **V)** Andet (angiv nærmere i feltet "Eventuelle bemærkninger")

4. Eventuelle bemærkninger til besvarelsen af undersøgelsen: _____

Spørgsmål til undersøgelsen bedes rettet til Martin Vangsøe Olsen - tlf. 4185 1435. Det udfyldte spørgeskema bedes sendt til mvo@sim.dk.

1. Kommune: HOLSTEBRO

2. Antal kommunalbestyrelsesmedlemmer: _____ 27

3. Skema vedrørende de enkelte kommunalbestyrelsesmedlemmers fraværsperioder

Medlem (indsæt bogstav kode, jf. note)*	Fraværsperiode (dd- mm-åå - dd-mm-åå)	Fraværsgrund(e) (indsæt en eller flere talkoder, jf. note) **	Ophørte vederlaget i perioden? (ja/nej) Hvis ja: hvornår (dd-mm-åå)	Var der tale om absolut eller delvist fravær? (indsæt bogstavkode, jf. note) ***	Vederlag udbetalt til det fraværende medlem for perioden (angivet i kr.)	Stedfortræder indkaldt? (ja/nej) Hvis ja: hvornår (dd- mm-åå)	Vederlag udbetalt til stedfortræ- der (angivet i kr.)	Eventuelle bemærkninger
A	29.04.2014-30.11.2014	1)	nej	X	126.622 kr.	ja	126.620 kr.	
B	18.04.2012-17.07.2012	4)	nej	X	16.596 kr.	Ja	13.830 kr.	
C	11.10.2011-31.12.2013	3)	Ja 31.12.2011	X	0 kr.	Ja	132.555 kr.	Udtrådt af kommunalbestyr- elsen

* I stedet for medlemmets navn angives et bogstav **a), b), c), d)** etc.)

** **1)** Helbredstilstand, **2)** Graviditet, barsel eller adoption, **3)** Varetagelse af andet offentligt hverv (f.eks. medlem af Folketinget eller et regionsråd), **4)** Forretninger eller lignende (f.eks. civilt job eller selvstændig virksomhed), **5)** Studier, **6)** Ferie, og **7)** anden grund. (Hvis "anden grund", anføres grunden i feltet "Eventuelle bemærkninger")

*** **X)** Absolut fravær, **Y)** Fravær alene fra kommunalbestyrelsesmøder, **Z)** Fravær alene fra udvalgmøder, **V)** Andet (angiv nærmere i feltet "Eventuelle bemærkninger")

4. Eventuelle bemærkninger til besvarelsen af undersøgelsen: _____

Spørgsmål til undersøgelsen bedes rettet til Martin Vangsøe Olsen - tlf. 4185 1435. Det udfyldte spørgeskema bedes sendt til mvo@sim.dk.

1. Kommune: Hvidovre

2. Antal kommunalbestyrelsesmedlemmer: 21

3. Skema vedrørende de enkelte kommunalbestyrelsesmedlemmers fraværsperioder

Medlem (indsæt bogstav kode, jf. note)*	Fraværsperiode (dd-mm-åå - dd-mm-åå)	Fraværsgrund(e) (indsæt en eller flere talkoder, jf. note) **	Ophørte vederlaget i perioden? (ja/nej) Hvis ja: hvornår (dd-mm-åå)	Var der tale om absolut eller delvist fravær? (indsæt bogstavkode, jf. note) ***	Vederlag udbetalt til det fraværende medlem for perioden (angivet i kr.)	Stedfortræder indkaldt? (ja/nej) Hvis ja: hvornår (dd-mm-åå)	Vederlag udbetalt til stedfortræder (angivet i kr.)	Eventuelle bemærkninger
a	01-01-12 – 31-01-12	1	Nej	x	21.049,03	01-01-2012	25.775,03	Diff. Pga. Fg.Fm indtil 6/2-2012
b	07-05-12 – 31-12-12	1	Nej	x	480.035,65	07-05-2012	339.482,84	
c	01-08-12 – 31-10-12	5	Nej	x	28.329,60	01-08-2012	28.329,60	
d	30-10-12 – 31-10-12	4	Nej	x	20.917,52	30-10-2012	23.199,76	Diff. Pga. børne tillæg
e	01-02-13 – 31-03-13	7	Nej	X	14.975,50	01-02-2013	14.975,50	Privat årsag
f	01-08-13 – 30-09-13	5	Nej	X	18.886,40	01-08-2013	18.886,40	
g	24-11-14 – 19-07-15	1	Nej	X	79.460,42*	24-11-2014	101.298,43	*Reduceret kb-Vederlag /tabt arbejdsfortjenest
h	08-09-14 - 31-12-15	1	Nej	x	43.291,43	08-09-2015	42.423,33	Diff. - børntillæg
i	27-10-15 - 31-12-15	4	Nej	X	51.740,97	27-10-2015	52.410,96	Diff. Pga. børne tillæg

* I stedet for medlemmets navn angives et bogstav **a), b), c), d)** etc.)

** **1)** Helbredstilstand, **2)** Graviditet, barsel eller adoption, **3)** Varetagelse af andet offentligt hverv (f.eks. medlem af Folketinget eller et regionsråd), **4)** Forretninger eller lignende (f.eks. civilt job eller selvstændig virksomhed), **5)** Studier, **6)** Ferie, og **7)** anden grund. (Hvis "anden grund", anføres grunden i feltet "Eventuelle bemærkninger")

*** **X)** Absolut fravær, **Y)** Fravær alene fra kommunalbestyrelsesmøder, **Z)** Fravær alene fra udvalgmøder, **V)** Andet (angiv nærmere i feltet "Eventuelle bemærkninger")

Spørgsmål til undersøgelsen bedes rettet til Martin Vangsøe Olsen - tlf. 4185 1435. Det udfyldte spørgeskema bedes sendt til mvo@sim.dk.

4. Eventuelle bemærkninger til besvarelsen af undersøgelsen: _____

1. Kommune: Høje-Taastrup

2. Antal kommunalbestyrelsesmedlemmer: 21

3. Skema vedrørende de enkelte kommunalbestyrelsesmedlemmers fraværsperioder

Medlem (indsæt bogstav kode, jf. note)*	Fraværsperiode (dd-mm-åå - dd-mm- åå)	Fraværsgrund(e) (indsæt en eller flere talkoder, jf. note) **	Ophørte vederlaget i perioden? (ja/nej) Hvis ja: hvornår (dd- mm-åå)	Var der tale om absolut eller delvist fravær? (indsæt bogstavkode, jf. note) ***	Vederlag udbetalt til det fraværende medlem for perioden (angivet i kr.)	Stedfortræder indkaldt? (ja/nej) Hvis ja: hvornår (dd- mm-åå)	Vederlag udbetalt til stedfortræd er (angivet i kr.)	Eventuelle bemærkninger
a	01-01-2012 – 31-12- 2013	3	31-12-2011 o)	X	36.420,-	01-01-2012	526.937,- oo)	o) Der udbetaltes fratrædelsesgod tgørelse svarende til 3 måneders løn på i alt 36.420 kr. oo) er samlet betaling for de 2 år for hhv fast vederlag byråd, børnetillæg, udvalgsvederlag og formandshonora r

Spørgsmål til undersøgelsen bedes rettet til Martin Vangsøe Olsen - tlf. 4185 1435. Det udfyldte spørgeskema bedes sendt til mvo@sim.dk.

--	--	--	--	--	--	--	--	--

* I stedet for medlemmets navn angives et bogstav **a), b), c), d)** etc.)

** **1)** Helbredstilstand, **2)** Graviditet, barsel eller adoption, **3)** Varetagelse af andet offentligt hverv (f.eks. medlem af Folketinget eller et regionsråd), **4)** Forretninger eller lignende (f.eks. civilt job eller selvstændig virksomhed), **5)** Studier, **6)** Ferie, og **7)** anden grund. (Hvis "anden grund", anføres grunden i feltet "Eventuelle bemærkninger")

*** **X)** Absolut fravær, **Y)** Fravær alene fra kommunalbestyrelsesmøder, **Z)** Fravær alene fra udvalgsmøder, **V)** Andet (angiv nærmere i feltet "Eventuelle bemærkninger")

4. Eventuelle bemærkninger til besvarelsen af undersøgelsen: _____

1. Kommune: Hørsholm Kommune

2. Antal kommunalbestyrelsesmedlemmer: 19

3. Skema vedrørende de enkelte kommunalbestyrelsesmedlemmers fraværsperioder

Medlem (indsæt bogstav kode, jf. note)*	Fraværsperiode (dd-mm-åå - dd-mm- åå)	Fraværsgrund(e) (indsæt en eller flere talkoder, jf. note) **	Ophørte vederlaget i perioden? (ja/nej) Hvis ja: hvornår (dd- mm-åå)	Var der tale om absolut eller delvist fravær? (indsæt bogstavkode, jf. note) ***	Vederlag udbetalt til det fraværende medlem for perioden (angivet i kr.)	Stedfortræder indkaldt? (ja/nej) Hvis ja: hvornår (dd- mm-åå)	Vederlag udbetalt til stedfortræd er (angivet i kr.)	Eventuelle bemærkninger
A	131214-310115	6	Nej	X	31.781,96	Ja 131214	18.033,71	
B	011015-311015	1	Nej	X	22.845,92	Ja 011015	11.357,31	

* I stedet for medlemmets navn angives et bogstav **a), b), c), d)** etc.)

** **1)** Helbredstilstand, **2)** Graviditet, barsel eller adoption, **3)** Varetagelse af andet offentligt hverv (f.eks. medlem af Folketinget eller et regionsråd), **4)** Forretninger eller lignende (f.eks. civilt job eller selvstændig virksomhed), **5)** Studier, **6)** Ferie, og **7)** anden grund. (Hvis "anden grund", anføres grunden i feltet "Eventuelle bemærkninger")

*** **X)** Absolut fravær, **Y)** Fravær alene fra kommunalbestyrelsesmøder, **Z)** Fravær alene fra udvalgs møder, **V)** Andet (angiv nærmere i feltet "Eventuelle bemærkninger")

4. Eventuelle bemærkninger til besvarelsen af undersøgelsen: _____

Til: Martin Vangsøe Olsen (mvo@sim.dk)
Fra: Karen Bach (kabac@ikast-brande.dk)
Titel: Tillæg: Ikast-Brande Kommune: Undersøgelse af byrådsmedlemmers fravær (2009/06324 016)
Sendt: 10-02-2016 08:42:14

Til Martin Vangsøe Olsen

En ændring til det fremsendte bilag fra Ikast-Brande Kommune: Antal byrådsmedlemmer pr. 01.01.2014 er 23 (vi skrev fejlagtigt pr. 01.01.2013).

Venlig hilsen
Karen Ravn Bach
Juridisk konsulent

Ikast-Brande Kommune
Ledelsessekretariatet
Rådhusstrædet 6
7430 Ikast
Tlf.: 99604000
Direkte: 99604016
Mobil: 23378072
E-mail: kabac@ikast-brande.dk
Sikker e-mail: sikkerpost@ikast-brande.dk
www.ikast-brande.dk

Sikker kommunikation:

For offentlige myndigheder og virksomheder med mulighed for digital signering: Skriv sikkerpost@ikast-brande.dk i adressefeltet.

Hvis du samtidig vil sende e-mailen direkte til en bestemt medarbejder eller afdeling, så tilføj modtagers e-mail-adresse i emnefeltet.

For borgere og foreninger: Log på borger.dk eller virk.dk og vælg Digital Post - derfra er din kommunikation med det offentlige sikker.



1. Kommune: Ikast-Brande Kommune

2. Antal kommunalbestyrelsesmedlemmer: 25 (indtil 31.12.2013) 23 (efter 01.01.2013)

3. Skema vedrørende de enkelte kommunalbestyrelsesmedlemmers fraværsperioder

Medlem (indsæt bogstav kode, jf. note)*	Fraværsperiode (dd-mm-åå - dd-mm-åå)	Fraværsgrund(e) (indsæt en eller flere talkoder, jf. note) **	Ophørte vederlaget i perioden? (ja/nej) Hvis ja: hvornår (dd-mm-åå)	Var der tale om absolut eller delvist fravær? (indsæt bogstavkode, jf. note) ***	Vederlag udbetalt til det fraværende medlem for perioden (angivet i kr.)	Stedfortræder indkaldt? (ja/nej) Hvis ja: hvornår (dd-mm-åå)	Vederlag udbetalt til stedfortræder (angivet i kr.)	Eventuelle bemærkninger
a)	07.02.2012-31.08.2012	1)	Nej	X)	69.190,80	Ja 07.02.2012-31.08.2012	69.190,80	
b)	01.01.2014-31.01.2014	1)	Nej	X)	21.520,32	Nej		Et andet byrådsmedlem modtog formandsvederlag på 15.987,99 i fraværsperioden
c)	11.02.2015-06.04.2015	1)	Nej	X)	22.001,54	Ja 11.02.2015-06.04.2015	22.001,54	
c)	13.08.2015-16.11.2015	1)	Nej	X)	38.027,45	Ja 13.08.2015-16.11.2015	38.027,45	Efter 16.11.2015 udtræder medlemmer af byrådet, og stedfortræderen indtræder permanent

* I stedet for medlemmets navn angives et bogstav **a), b), c), d)** etc.)

Spørgsmål til undersøgelsen bedes rettet til Martin Vangsøe Olsen - tlf. 4185 1435. Det udfyldte spørgeskema bedes sendt til mvo@sim.dk.

**** 1)** Helbredstilstand, **2)** Graviditet, barsel eller adoption, **3)** Varetagelse af andet offentligt hverv (f.eks. medlem af Folketinget eller et regionsråd), **4)** Forretninger eller lignende (f.eks. civilt job eller selvstændig virksomhed), **5)** Studier, **6)** Ferie, og **7)** anden grund. (Hvis "anden grund", anføres grunden i feltet "Eventuelle bemærkninger")

***** X)** Absolut fravær, **Y)** Fravær alene fra kommunalbestyrelsesmøder, **Z)** Fravær alene fra udvalgmøder, **V)** Andet (angiv nærmere i feltet "Eventuelle bemærkninger")

4. Eventuelle bemærkninger til besvarelsen af undersøgelsen: _____

1. Kommune: Ishøj Kommune

2. Antal kommunalbestyrelsesmedlemmer: 19

3. Skema vedrørende de enkelte kommunalbestyrelsesmedlemmers fraværsperioder

Medlem (indsæt bogstav kode, jf. note)*	Fraværsperiode (dd-mm-åå - dd-mm-åå)	Fraværsgrund(e) (indsæt en eller flere talkoder, jf. note) **	Ophørte vederlaget i perioden? (ja/nej) Hvis ja: hvornår (dd-mm-åå)	Var der tale om absolut eller delvist fravær? (indsæt bogstavkode, jf. note) ***	Vederlag udbetalt til det fraværende medlem for perioden (angivet i kr.)	Stedfortræder indkaldt? (ja/nej) Hvis ja: hvornår (dd-mm-åå)	Vederlag udbetalt til stedfortræder (angivet i kr.)	Eventuelle bemærkninger
a)	2.6.-1.8.2015	1	Nej	X	33.106 kr.	Ja	18.224 kr.	

* I stedet for medlemmets navn angives et bogstav **a), b), c), d)** etc.)

** **1)** Helbredstilstand, **2)** Graviditet, barsel eller adoption, **3)** Varetagelse af andet offentligt hverv (f.eks. medlem af Folketinget eller et regionsråd), **4)** Forretninger eller lignende (f.eks. civilt job eller selvstændig virksomhed), **5)** Studier, **6)** Ferie, og **7)** anden grund. (Hvis "anden grund", anføres grunden i feltet "Eventuelle bemærkninger")

*** **X)** Absolut fravær, **Y)** Fravær alene fra kommunalbestyrelsesmøder, **Z)** Fravær alene fra udvalgsmøder, **V)** Andet (angiv nærmere i feltet "Eventuelle bemærkninger")

4. Eventuelle bemærkninger til besvarelsen af undersøgelsen: _____

1. Kommune: Jammerbugt Kommune

2. Antal kommunalbestyrelsesmedlemmer: 27

3. Skema vedrørende de enkelte kommunalbestyrelsesmedlemmers fraværsperioder

Medlem (indsæt bogstav kode, jf. note)*	Fraværsperiode (dd-mm-åå - dd-mm-åå)	Fraværsgrund(e) (indsæt en eller flere talkoder, jf. note) **	Ophørte vederlaget i perioden? (ja/nej) Hvis ja: hvornår (dd-mm-åå)	Var der tale om absolut eller delvist fravær? (indsæt bogstavkode, jf. note) ***	Vederlag udbetalt til det fraværende medlem for perioden (angivet i kr.)	Stedfortræder indkaldt? (ja/nej) Hvis ja: hvornår (dd-mm-åå)	Vederlag udbetalt til stedfortræder (angivet i kr.)	Eventuelle bemærkninger

* I stedet for medlemmets navn angives et bogstav **a), b), c), d)** etc.)

** **1)** Helbredstilstand, **2)** Graviditet, barsel eller adoption, **3)** Varetagelse af andet offentligt hverv (f.eks. medlem af Folketinget eller et regionsråd), **4)** Forretninger eller lignende (f.eks. civilt job eller selvstændig virksomhed), **5)** Studier, **6)** Ferie, og **7)** anden grund. (Hvis "anden grund", anføres grunden i feltet "Eventuelle bemærkninger")

*** **X)** Absolut fravær, **Y)** Fravær alene fra kommunalbestyrelsesmøder, **Z)** Fravær alene fra udvalgs møder, **V)** Andet (angiv nærmere i feltet "Eventuelle bemærkninger")

4. Eventuelle bemærkninger til besvarelsen af undersøgelsen: Der er ingen kommunalbestyrelsesmedlemmer der har haft fravær af mindst én måneds varighed. i perioden 1. januar 2012 til 31. december 2015.

Spørgsmål til undersøgelsen bedes rettet til Martin Vangsøe Olsen - tlf. 4185 1435. Det udfyldte spørgeskema bedes sendt til mvo@sim.dk.

1. Kommune: Kalundborg Kommune

2. Antal kommunalbestyrelsesmedlemmer: 27

3. Skema vedrørende de enkelte kommunalbestyrelsesmedlemmers fraværsperioder

Medlem (indsæt bogstav kode, jf. note)*	Fraværsperiode (dd-mm-åå - dd-mm- åå)	Fraværsgrund(e) (indsæt en eller flere talkoder, jf. note) **	Ophørte vederlaget i perioden? (ja/nej) Hvis ja: hvornår (dd- mm-åå)	Var der tale om absolut eller delvist fravær? (indsæt bogstavkode, jf. note) ***	Vederlag udbetalt til det fraværende medlem for perioden (angivet i kr.)	Stedfortræder indkaldt? (ja/nej) Hvis ja: hvornår (dd- mm-åå)	Vederlag udbetalt til stedfortræd er (angivet i kr.)	Eventuelle bemærkninger
A	26.03.2012 - 25.06.2012	7	Nej	X	98.079,40	Ja	23.933,09	International tjeneste
B	07.05.2012 - 21.08.2012	1	Nej	X	26.371,14	Ja	19.113,02	
C	25.11.2015 - 31.12.2015	1	Nej	X	15.629,06	Ja	11.163,59	
							4.465,48	

* I stedet for medlemmets navn angives et bogstav **a), b), c), d)** etc.)

** **1)** Helbredstilstand, **2)** Graviditet, barsel eller adoption, **3)** Varetagelse af andet offentligt hverv (f.eks. medlem af Folketinget eller et regionsråd), **4)** Forretninger eller lignende (f.eks. civilt job eller selvstændig virksomhed), **5)** Studier, **6)** Ferie, og **7)** anden grund. (Hvis "anden grund", anføres grunden i feltet "Eventuelle bemærkninger")

*** **X)** Absolut fravær, **Y)** Fravær alene fra kommunalbestyrelsesmøder, **Z)** Fravær alene fra udvalgsmøder, **V)** Andet (angiv nærmere i feltet "Eventuelle bemærkninger")

4. Eventuelle bemærkninger til besvarelsen af undersøgelsen: _____

Spørgsmål til undersøgelsen bedes rettet til Martin Vangsøe Olsen - tlf. 4185 1435. Det udfyldte spørgeskema bedes sendt til mvo@sim.dk.

1. Kommune: Kerteminde

2. Antal kommunalbestyrelsesmedlemmer: 25

3. Skema vedrørende de enkelte kommunalbestyrelsesmedlemmers fraværsperioder

Medlem (indsæt bogstav kode, jf. note)*	Fraværsperiode (dd-mm-åå - dd-mm- åå)	Fraværsgrund(e) (indsæt en eller flere talkoder, jf. note) **	Ophørte vederlaget i perioden? (ja/nej) Hvis ja: hvornår (dd- mm-åå)	Var der tale om absolut eller delvist fravær? (indsæt bogstavkode, jf. note) ***	Vederlag udbetalt til det fraværende medlem for perioden (angivet i kr.)	Stedfortræder indkaldt? (ja/nej) Hvis ja: hvornår (dd- mm-åå)	Vederlag udbetalt til stedfortræd er (angivet i kr.)	Eventuelle bemærkninger
A	08.10.15-02.11.15	7	Nej	X	7.318,33	Ja 08.10.15- 02.11.15	1.215,00	Private årsager
B	16.09.15-01.12.15	4	Nej	X	43.537,65	Ja 6.09.15- 01.12.15	37.756,06	
C	28.01.15-01.01.16	1	Nej	X	73.826,34	Ja 28.01.15- 01.01.16	73.826,34	
D	01.02.12-24.06.12	5	Nej	X	26.191,31	Ja 01.02.12- 24.06.12	26.191,31	
E	18.02.14-01.04.14	1	Nej	X	8.298,45	Ja 18.02.14- 01.04.14	8.298,45	

* I stedet for medlemmets navn angives et bogstav **a), b), c), d)** etc.)

** **1)** Helbredstilstand, **2)** Graviditet, barsel eller adoption, **3)** Varetagelse af andet offentligt hverv (f.eks. medlem af Folketinget eller et regionsråd), **4)** Forretninger eller lignende (f.eks. civilt job eller selvstændig virksomhed), **5)** Studier, **6)** Ferie, og **7)** anden grund. (Hvis "anden grund", anføres grunden i feltet "Eventuelle bemærkninger")

Spørgsmål til undersøgelsen bedes rettet til Martin Vangsøe Olsen - tlf. 4185 1435. Det udfyldte spørgeskema bedes sendt til mvo@sim.dk.

*** **X)** Absolut fravær, **Y)** Fravær alene fra kommunalbestyrelsesmøder, **Z)** Fravær alene fra udvalgs møder, **V)** Andet (angiv nærmere i feltet "Eventuelle bemærkninger")

4. Eventuelle bemærkninger til besvarelsen af undersøgelsen: _____

1. Kommune: Kolding

2. Antal kommunalbestyrelsesmedlemmer: 010112 - 311213 31 medlemmer
010114 - 25 medlemmer
 Fortsætter

3. Skema vedrørende de enkelte kommunalbestyrelsesmedlemmers fraværsperioder
 vedrører 4 anden valg

Medlem (indsæt bogstav kode, jf. note)*	Fraværsperiode (dd-mm-åå - dd-mm-åå)	Fraværsgrund(e) (indsæt en eller flere talkoder, jf. note) **	Ophørte vederlaget i perioden? (ja/nej) Hvis ja: hvornår (dd-mm-åå)	Var der tale om absolut eller delvist fravær? (indsæt bogstavkode, jf. note) ***	Vederlag udbetalt til det fraværende medlem for perioden (angivet i kr.)	Stedfortræder indkaldt? (ja/nej) Hvis ja: hvornår (dd-mm-åå)	Vederlag udbetalt til stedfortræder (angivet i kr.)	Eventuelle bemærkninger
A	080413 - 120513	1	nej	X	24284,44	080413 - 120513	12126,49	
A	251113 - 311213	1 - afgået ved aflytning	301113	X	3988,42	251113 - 311213	12612,24	
B	010814 - 310715	7	010814 - 310715	X	uden vederlag	010814 - 310715	155904,12	Familiemæssig årsag
C	010914 -	7	010914 -	X	uden vederlag	010914 -	322319,39	hvervet i EU
D	010115 - 040615	2	nej	X	123650,14	010115 - 040615	84681,90	010914 - 290216 d.d.
E	020112 - 290212	6	nej	X	40120,44	020112 - 290212	17484,15	

* I stedet for medlemmets navn angives et bogstav a), b), c), d) etc.)

** 1) Helbredstilstand, 2) Graviditet, barsel eller adoption, 3) Varetagelse af andet offentligt hverv (f.eks. medlem af Folketinget eller et regionsråd), 4) Forretninger eller lignende (f.eks. civilt job eller selvstændig virksomhed), 5) Studier, 6) Ferie, og 7) anden grund. (Hvis "anden grund", anføres grunden i feltet "Eventuelle bemærkninger")

*** X) Absolut fravær, Y) Fravær alene fra kommunalbestyrelsesmøder, Z) Fravær alene fra udvalgs møder, V) Andet (angiv nærmere i feltet "Eventuelle bemærkninger")

4. Eventuelle bemærkninger til besvarelsen af undersøgelsen:

Spørgsmål til undersøgelsen bedes rettet til Martin Vangsgøe Olsen - tlf. 4185 1435. Det udfyldte spørgeskema bedes sendt til mvo@sim.dk.

Fraværsperioder 2012

	Periode	Begrundelse	Periode	Begrundelse
A	27. januar 2012 - 22. februar 2012,	Ferie	28. september 2012 - 28. december 2012	Arbejde
-	9. juni 2012 - 26. juni 2012	Arbejde		
-				
-				
-				
-				
-				
-				
-				
-				
-				
-				
-				
-				
-				
-				
-				
-				
B	10. september 2012 - 10. oktober 2012	Arbejde		
-				
-				
C	19. marts 2012 - 20. april 2012	Sygdom		
D	1. februar 2012 - 1. maj 2012	Barsel		
E	27. august 2012 - 22. september 2012,	Arbejde	4. oktober 2012 - 1. december 2012	Personlige årsager
F	1. december 2011 - 16. januar 2012	Arbejde		
-				
-				
-				
G	1. januar 2012 - 3. april 2012	Barsel		
-				
-				
-				
-				
-				
H	27. februar 2012 - 27. april 2012	Arbejde		
-				
-				
I	10. december 2011 - 12. januar 2012			
J	7. marts 2012 - 23. oktober 2012	Barsel		
-				
-				
K	1. december 2011 - 15. januar 2012	Arbejde		
-				
-	15. august 2011 - 26. januar 2012	Arbejde		
-				
-				
-				
L	23. januar 2012 - 23. april 2012	Ferie		
M	20. juni 2013 - 21. juli 2012	Ferie		
-				
-				
-				
-				

Medlemmer der er udtrådt
 Suppleanter der er indtrådt

Besvarelse fra Københavns Kommune - anonymiseret

2012

A	29,943.00
B	9,981.00
C	26,074.63
D	32,852.53
E	16,845.66
F	5,624.68
G	28,635.44
H	53,740.74
I	4,631.88
J	83,535.79
K	4,744.65
L	25,015.87
M	9,981.00
	331,606.87

2013

N	11,763.32
O	12,309.90
F	31,782.48
P	9,981.00
H	67,792.08
K	9,543.22
Q	13,335.85
R	82,931.55
	239,439.40

Heraf de 46.281,15 kr. som formand for børne- og ungeudvalget

2014

S	27,779.74
T	13,308.47
U	17,958.22
V	21,816.43
O	46,261.32
X	13,687.79
G	45,310.53
Y	29,911.51
Z	26,652.42
Æ	19,667.84
Q	27,762.77
L	53,877.04
Ø	14,537.30
Å	19,695.70
AA	15,950.03
BB	36,876.21
	431,053.32

2015

S	15,647.71
---	-----------

T	49,940.54
CC	63,795.62
DD	18,750.90
X	26,561.42
P	82,658.52
EE	40,934.92
I	20,162.26
FF	26,826.05
GG	36,162.27
K	37,501.80
Ø	21,419.44
AA	104,475.19
	544,836.64

1. Kommune: Køge Kommune

2. Antal kommunalbestyrelsesmedlemmer: 27

3. Skema vedrørende de enkelte kommunalbestyrelsesmedlemmers fraværsperioder

Medlem (indsæt bogstav kode, jf. note)*	Fraværsperiode (dd-mm-åå - dd- mm-åå)	Fraværsgrund(e) (indsæt en eller flere talkoder, jf. note) **	Ophørte vederlaget i perioden? (ja/nej) Hvis ja: hvornår (dd-mm-åå)	Var der tale om absolut eller delvist fravær? (indsæt bogstavkode, jf. note) ***	Vederlag udbetalt til det fraværende medlem for perioden (angivet i kr.)	Stedfortræder indkaldt? (ja/nej) Hvis ja: hvornår (dd-mm-åå)	Vederlag udbetalt til stedfortræd er (angivet i kr.)	Eventuelle bemærkninger
a.	010312 - 280812	7	010612 -	X	22.353 kr.	010312 - 280812	44.850 kr.	Udstationering i udlandet
a.	240913 - 261113	7	Nej	X	15.314 kr.	240913 - 261113	15.314 kr.	Udstationering i udlandet
b.	290414 - 300614	1	Nej	X	33.028 kr.	290414 - 300614	33.028 kr.	
c.	011014 - 310115	2	Nej	X	39.022 kr.	011014 - 310115	39.022 kr.	

* I stedet for medlemmets navn angives et bogstav **a), b), c), d)** etc.)

** **1)** Helbredstilstand, **2)** Graviditet, barsel eller adoption, **3)** Varetagelse af andet offentligt hverv (f.eks. medlem af Folketinget eller et regionsråd), **4)** Forretninger eller lignende (f.eks. civilt job eller selvstændig virksomhed), **5)** Studier, **6)** Ferie, og **7)** anden grund. (Hvis "anden grund", anføres grunden i feltet "Eventuelle bemærkninger")

*** **X)** Absolut fravær, **Y)** Fravær alene fra kommunalbestyrelsesmøder, **Z)** Fravær alene fra udvalgsmøder, **V)** Andet (angiv nærmere i feltet "Eventuelle bemærkninger")

4. Eventuelle bemærkninger til besvarelsen af undersøgelsen: _____

Spørgsmål til undersøgelsen bedes rettet til Martin Vangsøe Olsen - tlf. 4185 1435. Det udfyldte spørgeskema bedes sendt til mvo@sim.dk.

1. Kommune: Lejre kommune _____

2. Antal kommunalbestyrelsesmedlemmer: 25 _____

3. Skema vedrørende de enkelte kommunalbestyrelsesmedlemmers fraværsperioder

Medlem (indsæt bogstav kode, jf. note)*	Fraværsperiode (dd-mm-åå - dd-mm- åå)	Fraværsgrund(e) (indsæt en eller flere talkoder, jf. note) **	Ophørte vederlaget i perioden? (ja/nej) Hvis ja: hvornår (dd- mm-åå)	Var der tale om absolut eller delvist fravær? (indsæt bogstavkode, jf. note) ***	Vederlag udbetalt til det fraværende medlem for perioden (angivet i kr.)	Stedfortræder indkaldt? (ja/nej) Hvis ja: hvornår (dd- mm-åå)	Vederlag udbetalt til stedfortræd er (angivet i kr.)	Eventuelle bemærkninger
A	01-11-2012 – 31-01- 2013	1	Nej	X	63.585,00	29-10-2012	28.137,84 + 41.217,00	Se neden for

* I stedet for medlemmets navn angives et bogstav **a), b), c), d)** etc.)

** **1)** Helbredstilstand, **2)** Graviditet, barsel eller adoption, **3)** Varetagelse af andet offentligt hverv (f.eks. medlem af Folketinget eller et regionsråd), **4)** Forretninger eller lignende (f.eks. civilt job eller selvstændig virksomhed), **5)** Studier, **6)** Ferie, og **7)** anden grund. (Hvis "anden grund", anføres grunden i feltet "Eventuelle bemærkninger")

*** **X)** Absolut fravær, **Y)** Fravær alene fra kommunalbestyrelsesmøder, **Z)** Fravær alene fra udvalgs møder, **V)** Andet (angiv nærmere i feltet "Eventuelle bemærkninger")

4. Eventuelle bemærkninger til besvarelsen af undersøgelsen: Det sygemeldte medlem var udvalgsformand. Udvalgsposten blev overtaget af et eksisterende medlem. Der var indkaldt 1 stedfortræder som gik ind i de øvrige poster _____

Spørgsmål til undersøgelsen bedes rettet til Martin Vangsøe Olsen - tlf. 4185 1435. Det udfyldte spørgeskema bedes sendt til mvo@sim.dk.

1. Kommune: Lemvig

2. Antal kommunalbestyrelsesmedlemmer: 21

3. Skema vedrørende de enkelte kommunalbestyrelsesmedlemmers fraværsperioder

Medlem (indsæt bogstav kode, jf. note)*	Fraværsperiode (dd-mm-åå - dd-mm- åå)	Fraværsgrund(e) (indsæt en eller flere talkoder, jf. note)**	Ophørte vederlaget i perioden? (ja/nej) Hvis ja: hvornår (dd- mm-åå)	Var der tale om absolut eller delvist fravær? (indsæt bogstavkode, jf. note)***	Vederlag udbetalt til det fraværende medlem for perioden (angivet i kr.)	Stedfortræder indkaldt? (ja/nej) Hvis ja: hvornår (dd- mm-åå)	Vederlag udbetalt til stedfortræd- er (angivet i kr.)	Eventuelle bemærkninger
a	30.03.2011 - 15.02.2012	1	31.12.2011	X	182.554,74	30.03.2011	82.648,03	
a	01.01.2013 - 31.12.2013	4	01.01.2013	X	0	01.01.2013	118.579,28	
b	01.01.2013 - 30.06.2013	1	nej	X	43.254,66	01.01.2013	43.254,66	

* I stedet for medlemmets navn angives et bogstav a), b), c), d) etc.)

** 1) Helbredstilstand, 2) Gravidditet, barsel eller adoption, 3) Varetagelse af andet offentligt hverv (f.eks. medlem af Folketinget eller et regionsråd), 4) Forretninger eller lignende (f.eks. civilt job eller selvstændig virksomhed), 5) Studier, 6) Ferie, og 7) anden grund. (Hvis "anden grund", anføres grunden i feltet "Eventuelle bemærkninger")

*** X) Absolut fravær, Y) Fravær alene fra kommunalbestyrelsesmøder, Z) Fravær alene fra udvalgs møder, V) Andet (angiv nærmere i feltet "Eventuelle bemærkninger")

4. Eventuelle bemærkninger til besvarelsen af undersøgelsen: _____

Spørgsmål til undersøgelsen bedes rettet til Martin Vangsøe Olsen - tlf. 4185 1435. Det udfyldte spørgeskema bedes sendt til mvo@sim.dk.

Til: Martin Vangsøe Olsen (mvo@sim.dk)
Fra: Joan Pihler (jpi@laesoe.dk)
Titel: VS: Social- og Indenrigsministeriets undersøgelse af kommunalbestyrelsesmedlemmers fravær
Sendt: 08-02-2016 08:19:34
Bilag: spørgeskema - Undersøgelse af kommunalbestyrelsesmedlemmers fravær.docx; Brev til borgmesteren af dags dato.pdf; Joan Pihler.vcf;

Kære Martin Vangsøe Olsen,

Kommunalpolitikerne i Læsø Kommune har ikke haft fravær af længere tids varighed.

Vi kommer naturligvis ud for afbud til et kommunalbestyrelses- eller udvalgsmøde fra tid til anden, men det er sjældent.

Venlig hilsen

Joan Pihler



Fra: Anni Greisik Rulle
Sendt: 2. februar 2016 14:16
Til: Joan Pihler
Emne: VS: Social- og Indenrigsministeriets undersøgelse af kommunalbestyrelsesmedlemmers fravær (SIM Id nr.: 316082)

Med venlig hilsen
Anni Greisik Rulle
Læsø Kommune
Borgerservice/socialafdelingen

Fra: Martin Vangsøe Olsen [<mailto:mvo@sim.dk>]
Sendt: 2. februar 2016 09:19
Til: Hillerød Kommune; Vordingborg Kommune; Guldborgsund Kommune; Horsens Kommune; Halsnæs Kommune; Ikast-Brande Kommune; Hedensted Kommune; Herning Kommune; Furesø Kommune; Aabenraa Kommune; Haderslev Kommune; Aalborg Kommune; Kerteminde Kommune; Kolding Kommune; Køge Kommune; Frederikssund Kommune; Jammerbugt Kommune; Kalundborg Kommune; Hjørring Kommune; Holbæk Kommune; Holstebro Kommune; Langeland Kommune; Lejre Kommune; Lemvig Kommune; Thisted Kommune; Rødovre Kommune; Bornholms Regionskommune; Samsø Kommune; Odder Kommune; Tårnby Kommune; Fanø Kommune; Gribskov Kommune (gribskov@gribskov.dk); Herlev Kommune (herlev@herlev.dk); Skanderborg Kommune; Gladsaxe Kommune; Greve Kommune; Ishøj Kommune; Vejen Kommune; Vejle Kommune; Vesthimmerlands Kommune; Tønder Kommune; Varde Kommune; Faaborg-Midtfyn Kommune; Solrød Kommune; Ærø Kommune; Kommune-Mail; Viborg Kommune; Gentofte Kommune; Ballerup Kommune; Assens Kommune; Billund Kommune; Nordfyns Kommune; Lyngby-Taarbæk Kommune; Dragør Kommune; Helsingør Kommune; Mariagerfjord Kommune; Middelfart Kommune; Esbjerg Kommune; Brønderslev Kommune; Lolland Kommune;

Egedal Kommune; Københavns Kommune; Brøndby Kommune; Høje-Taastrup Kommune; Glostrup Kommune; Hørsholm Kommune; Odense Kommune; Morsø Kommune; Ringsted Kommune; Aarhus Kommune; Albertslund Kommune; Allerød Kommune; Hvidovre Kommune; Norddjurs Kommune; Slagelse Kommune; Sorø Kommune; Stevns Kommune; Vallensbæk Kommune; Fredericia Kommune; Frederiksberg Kommune; Frederikshavn Kommune; Syddjurs Kommune; Sønderborg Kommune; Fredensborg Kommune; Struer Kommune; Svendborg Kommune; Næstved Kommune; Odsherred Kommune; Randers Kommune; Favrskov Kommune; Nyborg Kommune; Faxe Kommune; Rudersdal Kommune; Silkeborg Kommune; Skive Kommune; Rebild Kommune; Ringkøbing-Skjern Kommune; Roskilde Kommune

Cc: KL, Kommunernes Landsforening

Emne: Social- og Indenrigsministeriets undersøgelse af kommunalbestyrelsesmedlemmers fravær (SIM Id nr.: 316082)

Til borgmesteren

Se venligst vedhæftede brev.

Med venlig hilsen

Fuldmægtig

Forvaltningsjura, Jura

Martin Vangsøe Olsen



Social- og Indenrigsministeriet

Holmens Kanal 22

1060 København K

Telefon: 33 92 93 00

1. Kommune: Mariagerfjord Kommune

2. Antal kommunalbestyrelsesmedlemmer: 29

3. Skema vedrørende de enkelte kommunalbestyrelsesmedlemmers fraværsperioder

Medlem (indsæt bogstav kode, jf. note)*	Fraværsperiode (dd-mm-åå - dd-mm- åå)	Fraværsgrund(e) (indsæt en eller flere talkoder, jf. note) **	Ophørte vederlaget i perioden? (ja/nej) Hvis ja: hvornår (dd- mm-åå)	Var der tale om absolut eller delvist fravær? (indsæt bogstavkode, jf. note) ***	Vederlag udbetalt til det fraværende medlem for perioden (angivet i kr.)	Stedfortræder indkaldt? (ja/nej) Hvis ja: hvornår (dd- mm-åå)	Vederlag udbetalt til stedfortræd er (angivet i kr.)	Eventuelle bemærkninger
A	17-01-12 – 30-04-12	1	Nej	X	24.430,37	26-01-12	21.964,08	
B	24-01-14 – 15-03-14	1	Nej	X	13.877,52	30-01-14	13.877,52	
C	08-05-15 – 31-07-15	1	Nej	X	24.553,68	28-05-15	18.415,28	
D	20-10-15 - ?	3	Nej *)	X	30.836,66	29-10-15	18.432,54	

* I stedet for medlemmets navn angives et bogstav **a), b), c), d)** etc.)

** **1)** Helbredstilstand, **2)** Graviditet, barsel eller adoption, **3)** Varetagelse af andet offentligt hverv (f.eks. medlem af Folketinget eller et regionsråd), **4)** Forretninger eller lignende (f.eks. civilt job eller selvstændig virksomhed), **5)** Studier, **6)** Ferie, og **7)** anden grund. (Hvis "anden grund", anføres grunden i feltet "Eventuelle bemærkninger")

*** **X)** Absolut fravær, **Y)** Fravær alene fra kommunalbestyrelsesmøder, **Z)** Fravær alene fra udvalgs møder, **V)** Andet (angiv nærmere i feltet "Eventuelle bemærkninger")

4. Eventuelle bemærkninger til besvarelsen af undersøgelsen:

*) Pågældende er fortsat fraværende p.g.a. stedfortræderfunktion i Folketinget. Vederlaget er ophørt ophørt 31. januar 2016 (efter 3 måneder). Ovenstående indberetning vedrører perioden frem til 31. december 2015. _____

Spørgsmål til undersøgelsen bedes rettet til Martin Vangsøe Olsen - tlf. 4185 1435. Det udfyldte spørgeskema bedes sendt til mvo@sim.dk.

1. Kommune: Morsø _____

2. Antal kommunalbestyrelsesmedlemmer: 21 _____

3. Skema vedrørende de enkelte kommunalbestyrelsesmedlemmers fraværsperioder

Medlem (indsæt bogstav kode, jf. note)*	Fraværsperiode (dd-mm-åå - dd-mm- åå)	Fraværsgrund(e) (indsæt en eller flere talkoder, jf. note) **	Ophørte vederlaget i perioden? (ja/nej) Hvis ja: hvornår (dd- mm-åå)	Var der tale om absolut eller delvist fravær? (indsæt bogstavkode, jf. note) ***	Vederlag udbetalt til det fraværende medlem for perioden (angivet i kr.)	Stedfortræder indkaldt? (ja/nej) Hvis ja: hvornår (dd- mm-åå)	Vederlag udbetalt til stedfortræd er (angivet i kr.)	Eventuelle bemærkninger
a	22.05.12 – 31.07.12	7	nej	x	13.678	22.05.12.- 31.07.12	16.313	

* I stedet for medlemmets navn angives et bogstav **a), b), c), d)** etc.)

** **1)** Helbredstilstand, **2)** Graviditet, barsel eller adoption, **3)** Varetagelse af andet offentligt hverv (f.eks. medlem af Folketinget eller et regionsråd), **4)** Forretninger eller lignende (f.eks. civilt job eller selvstændig virksomhed), **5)** Studier, **6)** Ferie, og **7)** anden grund. (Hvis "anden grund", anføres grunden i feltet "Eventuelle bemærkninger")

*** **X)** Absolut fravær, **Y)** Fravær alene fra kommunalbestyrelsesmøder, **Z)** Fravær alene fra udvalgsmøder, **V)** Andet (angiv nærmere i feltet "Eventuelle bemærkninger")

4. Eventuelle bemærkninger til besvarelsen af undersøgelsen: _____ varetagelse af militærtjeneste i det tidligere Jugoslavien _____

Spørgsmål til undersøgelsen bedes rettet til Martin Vangsøe Olsen - tlf. 4185 1435. Det udfyldte spørgeskema bedes sendt til mvo@sim.dk.

1. Kommune: Norddjurs Kommune

2. Antal kommunalbestyrelsesmedlemmer: 27

3. Skema vedrørende de enkelte kommunalbestyrelsesmedlemmers fraværsperioder

Medlem (indsæt bogstav kode, jf. note)*	Fraværsperiode (dd-mm-åå - dd-mm- åå)	Fraværsgrund(e) (indsæt en eller flere talkoder, jf. note) **	Ophørte vederlaget i perioden? (ja/nej) Hvis ja: hvornår (dd- mm-åå)	Var der tale om absolut eller delvist fravær? (indsæt bogstavkode, jf. note) ***	Vederlag udbetalt til det fraværende medlem for perioden (angivet i kr.)	Stedfortræder indkaldt? (ja/nej) Hvis ja: hvornår (dd- mm-åå)	Vederlag udbetalt til stedfortræd er (angivet i kr.)	Eventuelle bemærkninger
A	01-02-12 – 13-01-12	4	Nej	X	3.161 kr.	Ja	3.161 kr.	
A	16-05-14 – 15-06-14	4	Nej	X	9.953 kr.	Ja	9.953 kr.	
A	24-09-15 – 24-10-15	4	Nej	X	11.651 kr.	Ja	11.651 kr.	
B	21-05-14 – 30-05-14	4	Nej	X	13.281 kr.	Ja	13.281 kr.	
C	09-12-14 – 24-02-15	1	Nej	X	17.625 kr.	Ja	17.625 kr.	
D	19-03-14 – 30-06-14	2	Nej	X	60.020 kr.	Ja	60.020 kr.	
D	22-10-14 – 30-04-15	2	Ja 09-04 – 30-04	X	36.674 kr.	Ja	45.775 kr.	
D	17-08-15 – 21-09-15	7	Nej	Z	2.473 kr.	Nej	0	Vides ikke
E	21-08-13 – 24-09-13	7	Nej	Z	2.315 kr.	Nej	0	Vides ikke
F	13-03-12 – 17-04-12	7	Nej	Y	2.378 kr.	Nej	0	Vides ikke
F	17-09-12 – 22-10-12	7	Nej	Z	2.448 kr.	Nej	0	Vides ikke
G	12-03-14 – 23-04-14	7	Nej	Z	2.956 kr.	Nej	0	Vides ikke
H	15-12-14 – 26-01-15	7	Nej	Z	2.827 kr.	Nej	0	Vides ikke
I	17-03-15 – 21-04-15	1	Nej	Y	8.497 kr.	Nej	0	

Spørgsmål til undersøgelsen bedes rettet til Martin Vangsøe Olsen - tlf. 4185 1435. Det udfyldte spørgeskema bedes sendt til mvo@sim.dk.

I	27-02-15 - 23-09-15	1	Nej	Z	14.844 kr.	Nej	0	
I	09-09-14 – 04-11-14	7	Nej	Z	4.241 kr.	Nej	0	Vides ikke
I	03-02-2015-24-11-15	1	Nej	Z	21.206 kr.	Nej	0	

* I stedet for medlemmets navn angives et bogstav **a), b), c), d)** etc.)

** **1)** Helbredstilstand, **2)** Graviditet, barsel eller adoption, **3)** Varetagelse af andet offentligt hverv (f.eks. medlem af Folketinget eller et regionsråd), **4)** Forretninger eller lignende (f.eks. civilt job eller selvstændig virksomhed), **5)** Studier, **6)** Ferie, og **7)** anden grund. (Hvis "anden grund", anføres grunden i feltet "Eventuelle bemærkninger")

*** **X)** Absolut fravær, **Y)** Fravær alene fra kommunalbestyrelsesmøder, **Z)** Fravær alene fra udvalgsmøder, **V)** Andet (angiv nærmere i feltet "Eventuelle bemærkninger")

4. Eventuelle bemærkninger til besvarelsen af undersøgelsen: _____

1. Kommune: Nordfyns Kommune

2. Antal kommunalbestyrelsesmedlemmer: 25

3. Skema vedrørende de enkelte kommunalbestyrelsesmedlemmers fraværsperioder

Medlem (indsæt bogstav kode, jf. note)*	Fraværsperiode (dd-mm-åå - dd-mm- åå)	Fraværsgrund(e) (indsæt en eller flere talkoder, jf. note) **	Ophørte vederlaget i perioden? (ja/nej) Hvis ja: hvornår (dd- mm-åå)	Var der tale om absolut eller delvist fravær? (indsæt bogstavkode, jf. note) ***	Vederlag udbetalt til det fraværende medlem for perioden (angivet i kr.)	Stedfortræder indkaldt? (ja/nej) Hvis ja: hvornår (dd- mm-åå)	Vederlag udbetalt til stedfortræd er (angivet i kr.)	Eventuelle bemærkninger
a)	05-07-12 - 11-10-12	1	Nej	X	36509	Ja	Intet vederlag	
b)	01-09 – 31-10-12	1	Nej	X	18255	Ja	3613	
c)	29-1-13 – 02-03-13	6	Nej	X	9517	Ja	1806	
b)	25-4-13 – 01-07-13	1	Nej	X	18290	Ja	10839	
d)	20-08-13 – 26-9-13	1	Nej	X	15582	Ja	Intet vederlag	.
e)	31-03-14 -01-01-15	2	Nej	X	94550	Ja	11819	
d)	21-08-14 – 30-06-16 (forventet)	1	Ja, juni 2015	X	77910	Ja	35170	Perioden ej udløbet

* I stedet for medlemmets navn angives et bogstav a), b), c), d) etc.)

Spørgsmål til undersøgelsen bedes rettet til Martin Vangsøe Olsen - tlf. 4185 1435. Det udfyldte spørgeskema bedes sendt til mvo@sim.dk.

**** 1)** Helbredstilstand, **2)** Graviditet, barsel eller adoption, **3)** Varetagelse af andet offentligt hverv (f.eks. medlem af Folketinget eller et regionsråd), **4)** Forretninger eller lignende (f.eks. civilt job eller selvstændig virksomhed), **5)** Studier, **6)** Ferie, og **7)** anden grund. (Hvis "anden grund", anføres grunden i feltet "Eventuelle bemærkninger")

***** X)** Absolut fravær, **Y)** Fravær alene fra kommunalbestyrelsesmøder, **Z)** Fravær alene fra udvalgmøder, **V)** Andet (angiv nærmere i feltet "Eventuelle bemærkninger")

4. Eventuelle bemærkninger til besvarelsen af undersøgelsen: _____

1. Kommune: Nyborg Kommune

2. Antal kommunalbestyrelsesmedlemmer: 25

3. Skema vedrørende de enkelte kommunalbestyrelsesmedlemmers fraværsperioder

Medlem (indsæt bogstav kode, jf. note)*	Fraværsperiode (dd-mm-åå - dd-mm- åå)	Fraværsgrund(e) (indsæt en eller flere talkoder, jf. note) **	Ophørte vedraget i perioden? (ja/nej) Hvis ja: hvornår (dd- mm-åå)	Var der tale om absolut eller delvist fravær? (indsæt bogstavkode, jf. note) ***	Vederlag udbetalt til det fraværende medlem for perioden (angivet i kr.)	Stedfortræder indkaldt? (ja/nej) Hvis ja: hvornår (dd- mm-åå)	Vederlag udbetalt til stedfortræd er (angivet i kr.)	Eventuelle bemærkninger
A	22.11.2011- 24.04.2012	1	Nej	X	121.959	22.11.2011- 24.04.2012	38.502	Begge beløb er beregnet fra 1/1- 2012
B	09.10.2012- 18.11.2012	1	Nej	X	14.223	09.10.2012- 18.11.2012	11.887	
C	28.01.2014- 01.08.2014	1	Nej	X	40.008	28.01.2014- 01.08.2014	15.331	
D	27.05.2014- 07.10.2014	1	Nej	X	68.057	27.05.2014- 07.10.2014	39.685	

* I stedet for medlemmets navn angives et bogstav a), b), c), d) etc.)

** 1) Helbredstilstand, 2) Graviditet, barsel eller adoption, 3) Varetagelse af andet offentligt hverv (f.eks. medlem af Folketinget eller et regionsråd), 4) Forretninger eller lignende (f.eks. civilt job eller selvstændig virksomhed), 5) Studier, 6) Ferie, og 7) anden grund. (Hvis "anden grund", anføres grunden i feltet "Eventuelle bemærkninger")

*** X) Absolut fravær, Y) Fravær alene fra kommunalbestyrelsesmøder, Z) Fravær alene fra udvalgs møder, V) Andet (angiv nærmere i feltet "Eventuelle bemærkninger")

4. Eventuelle bemærkninger til besvarelsen af undersøgelsen: Grunden til, at der udbetales mindre til stedfortræderne er bl.a. at stedfortræderne ikke får tildelt samme udvalgsposter og formandsposter som den sygemeldte.

Spørgsmål til undersøgelsen bedes rettet til Martin Vangsgø Olsen - tlf. 4185 1435. Det udfyldte spørgeskema bedes sendt til mvo@sim.dk.

1. Kommune: Næstved _____

2. Antal kommunalbestyrelsesmedlemmer: 31 _____

3. Skema vedrørende de enkelte kommunalbestyrelsesmedlemmers fraværsperioder

Medlem (indsæt bogstav kode, jf. note)*	Fraværsperiode (dd-mm-åå - dd-mm- åå)	Fraværsgrund(e) (indsæt en eller flere talkoder, jf. note) **	Ophørte vederlaget i perioden? (ja/nej) Hvis ja: hvornår (dd- mm-åå)	Var der tale om absolut eller delvist fravær? (indsæt bogstavkode, jf. note) ***	Vederlag udbetalt til det fraværende medlem for perioden (angivet i kr.)	Stedfortræder indkaldt? (ja/nej) Hvis ja: hvornår (dd- mm-åå)	Vederlag udbetalt til stedfortræd er (angivet i kr.)	Eventuelle bemærkninger
A	26.2.-31.12.2013	1	30.11.2013	X	103.004,44	26.2.-31.12.13	104.624,33	
B	27.5.-7.7.2014	1	Nej	X	26.217,12	27.5.-7.7.14	9.685,63	
C	1.10.-31.12.2015	2	Nej	X	42.238,77 Heraf udgør tillægsvederlag (børnetillæg) 3.396,93	1.10.-31.12.15 Fordelt på 2 personer	32.594,04 6.236,16	Byråd + 1 fagudvalg 1 fagudvalg
D	10.11.15 og fortsat	4	29.2.2016	X	36.660,40	10.11.15	Foreløbig pr. 29.2.16 fået udbetalt i alt 38.741,50	

* I stedet for medlemmets navn angives et bogstav **a), b), c), d)** etc.)

** **1)** Helbredstilstand, **2)** Graviditet, barsel eller adoption, **3)** Varetagelse af andet offentligt hverv (f.eks. medlem af Folketinget eller et regionsråd), **4)** Forretninger eller lignende (f.eks. civilt job eller selvstændig virksomhed), **5)** Studier, **6)** Ferie, og **7)** anden grund. (Hvis "anden grund", anføres grunden i feltet "Eventuelle bemærkninger")

*** **X)** Absolut fravær, **Y)** Fravær alene fra kommunalbestyrelsesmøder, **Z)** Fravær alene fra udvalgsmøder, **V)** Andet (angiv nærmere i feltet "Eventuelle bemærkninger")

Spørgsmål til undersøgelsen bedes rettet til Martin Vangsøe Olsen - tlf. 4185 1435. Det udfyldte spørgeskema bedes sendt til mvo@sim.dk.

4. Eventuelle bemærkninger til besvarelsen af undersøgelsen: Vedr. person D. Vi har valgt at tage oplysningerne med selv om vi har passeret 31.12.15 idet fraværet endnu ikke er afsluttet. Person D har for de måneder, hvori han har haft fravær indtil 29.2.16 fået udbetalt sit sædvanlige månedlige vederlag på 9.165,10 kr. for medlemskab af Byrådet og et fagudvalg – uden nogen reduktion. Da vederlaget udbetales månedsvis forud, har D for de 4 måneder, der er berørt af hans fravær (1.11.2015-29.2.2016) fået udbetalt i alt 36.660,40 kr. _____

1. Kommune: Odder Kommune

2. Antal kommunalbestyrelsesmedlemmer: 19

. Skema vedrørende de enkelte kommunalbestyrelsesmedlemmers fraværsperioder

Medlem (indsæt bogstav kode, jf. note)*	Fraværsperiode (dd-mm-åå - dd-mm- åå)	Fraværsgrund(e) (indsæt en eller flere talkoder, jf. note) **	Ophørte vederlaget i perioden? (ja/nej) Hvis ja: hvornår (dd- mm-åå)	Var der tale om absolut eller delvist fravær? (indsæt bogstavkode, jf. note) ***	Vederlag udbetalt til det fraværende medlem for perioden (angivet i kr.)	Stedfortræder indkaldt? (ja/nej) Hvis ja: hvornår (dd- mm-åå)	Vederlag udbetalt til stedfortræd er (angivet i kr.)	Eventuelle bemærkninger
a	4.3.-13.4.2014	3	Nej	x	9.285,00	4.3.-13.4.2014	7.725	
B	1.1.-28.2.2015	3	Ja, 1.1.-28.3.	x		1.1.-28.3.2015	15.746	

* I stedet for medlemmets navn angives et bogstav **a), b), c), d)** etc.)

** **1)** Helbredstilstand, **2)** Graviditet, barsel eller adoption, **3)** Varetagelse af andet offentligt hverv (f.eks. medlem af Folketinget eller et regionsråd), **4)** Forretninger eller lignende (f.eks. civilt job eller selvstændig virksomhed), **5)** Studier, **6)** Ferie, og **7)** anden grund. (Hvis "anden grund", anføres grunden i feltet "Eventuelle bemærkninger")

*** **X)** Absolut fravær, **Y)** Fravær alene fra kommunalbestyrelsesmøder, **Z)** Fravær alene fra udvalgmøder, **V)** Andet (angiv nærmere i feltet "Eventuelle bemærkninger")

4. Eventuelle bemærkninger til besvarelsen af undersøgelsen: _____

Spørgsmål til undersøgelsen bedes rettet til Martin Vangsøe Olsen - tlf. 4185 1435. Det udfyldte spørgeskema bedes sendt til mvo@sim.dk.

1. Kommune: Odense

2. Antal kommunalbestyrelsesmedlemmer: 29

3. Skema vedrørende de enkelte kommunalbestyrelsesmedlemmers fraværsperioder

Medlem (indsæt bogstav kode, jf. note)*	Fraværsperiode (dd-mm-åå - dd-mm-åå)	Fraværsgrund(e) (indsæt en eller flere talkoder, jf. note) **	Ophørte vederlaget i perioden? (ja/nej) Hvis ja: hvornår (dd-mm-åå)	Var der tale om absolut eller delvist fravær? (indsæt bogstavkode, jf. note) ***	Vederlag udbetalt til det fraværende medlem for perioden (angivet i kr.)	Stedfortræder indkaldt? (ja/nej) Hvis ja: hvornår (dd-mm-åå)	Vederlag udbetalt til stedfortræder (angivet i kr.)	Eventuelle bemærkninger
a)	091014 - 311214	1)	Nej	X	40.791	091014 - 311214	40.791	

* I stedet for medlemmets navn angives et bogstav **a), b), c), d)** etc.)

** **1)** Helbredstilstand, **2)** Graviditet, barsel eller adoption, **3)** Varetagelse af andet offentligt hverv (f.eks. medlem af Folketinget eller et regionsråd), **4)** Forretninger eller lignende (f.eks. civilt job eller selvstændig virksomhed), **5)** Studier, **6)** Ferie, og **7)** anden grund. (Hvis "anden grund", anføres grunden i feltet "Eventuelle bemærkninger")

*** **X)** Absolut fravær, **Y)** Fravær alene fra kommunalbestyrelsesmøder, **Z)** Fravær alene fra udvalgsmøder, **V)** Andet (angiv nærmere i feltet "Eventuelle bemærkninger")

4. Eventuelle bemærkninger til besvarelsen af undersøgelsen: _____

Spørgsmål til undersøgelsen bedes rettet til Martin Vangsøe Olsen - tlf. 4185 1435. Det udfyldte spørgeskema bedes sendt til mvo@sim.dk.

1. Kommune: Odsherred Kommune

2. Antal kommunalbestyrelsesmedlemmer: 25

3. Skema vedrørende de enkelte kommunalbestyrelsesmedlemmers fraværsperioder

Medlem (indsæt bogstav kode, jf. note)*	Fraværsperiode (dd-mm-åå - dd-mm- åå)	Fraværsgrund(e) (indsæt en eller flere talkoder, jf. note) **	Ophørte vederlaget i perioden? (ja/nej) Hvis ja: hvornår (dd- mm-åå)	Var der tale om absolut eller delvist fravær? (indsæt bogstavkode, jf. note) ***	Vederlag udbetalt til det fraværende medlem for perioden (angivet i kr.)	Stedfortræder indkaldt? (ja/nej) Hvis ja: hvornår (dd- mm-åå)	Vederlag udbetalt til stedfortræd er (angivet i kr.)	Eventuelle bemærkninger
V	010212-300412	4	Nej	X	29.806,89	Ja 010212	26.304,25	
F	150512-300612	7	Nej	X	28.907,27	Ja 290512 byråd, 150212 udvalg	30.365,93	Sygdom i familien
A	151012-011212	6	Nej	X	13.244,58	Ja 151012	13.956,65	
V	260413-090613	4/5	Nej	X	20.214,48	Ja 300413	19.833,28	
A	280513-201113	1	Nej	X	44.012,63	Ja 280513	44.012,63	
A	010913-311213	1	Nej	X	28.724,04	Ja 010913	33.147,68	
A	140514-130614	6	Nej	X	8.865,61	Ja 270514	5.931,96	
A	140514-130614	6	Nej	X	9.976,02	Ja 270514	5.271,68	
L	180614-170814	6	Nej	X	20.975,26	Ja 240614	20.975,26	
L	080914-311214	1	Nej	X	43.660,38	Ja 160914	36.704,50	
Ø	151014-151214	7	Nej	X	23.182,50	Ja 151014	20.975,26	Sygdom i familien

* I stedet for medlemmets navn angives et bogstav **a), b), c), d)** etc.)

** **1)** Helbredstilstand, **2)** Graviditet, barsel eller adoption, **3)** Varetagelse af andet offentligt hverv (f.eks. medlem af Folketinget eller et regionsråd), **4)** Forretninger eller lignende (f.eks. civilt job eller selvstændig virksomhed), **5)** Studier, **6)** Ferie, og **7)** anden grund. (Hvis "anden grund", anføres grunden i feltet "Eventuelle bemærkninger")

*** **X)** Absolut fravær, **Y)** Fravær alene fra kommunalbestyrelsesmøder, **Z)** Fravær alene fra udvalgsmøder, **V)** Andet (angiv nærmere i feltet "Eventuelle bemærkninger")

4. Eventuelle bemærkninger til besvarelsen af undersøgelsen: _____

Spørgsmål til undersøgelsen bedes rettet til Martin Vangsøe Olsen - tlf. 4185 1435. Det udfyldte spørgeskema bedes sendt til mvo@sim.dk.

1. Kommune: Randers

2. Antal kommunalbestyrelsesmedlemmer: 31

3. Skema vedrørende de enkelte kommunalbestyrelsesmedlemmers fraværsperioder

Medlem (indsæt bogstav kode, jf. note)*	Fraværsperiode (dd-mm-åå - dd-mm- åå)	Fraværsgrund(e) (indsæt en eller flere talkoder, jf. note) **	Ophørte vederlaget i perioden? (ja/nej) Hvis ja: hvornår (dd- mm-åå)	Var der tale om absolut eller delvist fravær? (indsæt bogstavkode, jf. note) ***	Vederlag udbetalt til det fraværende medlem for perioden (angivet i kr.)	Stedfortræder indkaldt? (ja/nej) Hvis ja: hvornår (dd- mm-åå)	Vederlag udbetalt til stedfortræd er (angivet i kr.)	Eventuelle bemærkninger
A	23.04.13-30.06.13	1	Nej	X	156.565	20.05.13	99.656	
B	03.02.15-31.10.15	2	Nej	X	102.591	03.02.15	119.556	

* I stedet for medlemmets navn angives et bogstav **a), b), c), d)** etc.)

** **1)** Helbredstilstand, **2)** Graviditet, barsel eller adoption, **3)** Varetagelse af andet offentligt hverv (f.eks. medlem af Folketinget eller et regionsråd), **4)** Forretninger eller lignende (f.eks. civilt job eller selvstændig virksomhed), **5)** Studier, **6)** Ferie, og **7)** anden grund. (Hvis "anden grund", anføres grunden i feltet "Eventuelle bemærkninger")

*** **X)** Absolut fravær, **Y)** Fravær alene fra kommunalbestyrelsesmøder, **Z)** Fravær alene fra udvalgsmøder, **V)** Andet (angiv nærmere i feltet "Eventuelle bemærkninger")

4. Eventuelle bemærkninger til besvarelsen af undersøgelsen: _____

Spørgsmål til undersøgelsen bedes rettet til Martin Vangsøe Olsen - tlf. 4185 1435. Det udfyldte spørgeskema bedes sendt til mvo@sim.dk.

1. Kommune: Rebild Kommune

2. Antal kommunalbestyrelsesmedlemmer: 25

3. Skema vedrørende de enkelte kommunalbestyrelsesmedlemmers fraværsperioder

Medlem (indsæt bogstav kode, jf. note)*	Fraværsperiode (dd-mm-åå - dd-mm-åå)	Fraværsgrund(e) (indsæt en eller flere talkoder, jf. note) **	Ophørte vederlaget i perioden? (ja/nej) Hvis ja: hvornår (dd-mm-åå)	Var der tale om absolut eller delvist fravær? (indsæt bogstavkode, jf. note) ***	Vederlag udbetalt til det fraværende medlem for perioden (angivet i kr.)	Stedfortræder indkaldt? (ja/nej) Hvis ja: hvornår (dd-mm-åå)	Vederlag udbetalt til stedfortræder (angivet i kr.)	Eventuelle bemærkninger

* I stedet for medlemmets navn angives et bogstav **a), b), c), d)** etc.)

** **1)** Helbredstilstand, **2)** Graviditet, barsel eller adoption, **3)** Varetagelse af andet offentligt hverv (f.eks. medlem af Folketinget eller et regionsråd), **4)** Forretninger eller lignende (f.eks. civilt job eller selvstændig virksomhed), **5)** Studier, **6)** Ferie, og **7)** anden grund. (Hvis "anden grund", anføres grunden i feltet "Eventuelle bemærkninger")

*** **X)** Absolut fravær, **Y)** Fravær alene fra kommunalbestyrelsesmøder, **Z)** Fravær alene fra udvalgmøder, **V)** Andet (angiv nærmere i feltet "Eventuelle bemærkninger")

4. Eventuelle bemærkninger til besvarelsen af undersøgelsen: _____

Spørgsmål til undersøgelsen bedes rettet til Martin Vangsøe Olsen - tlf. 4185 1435. Det udfyldte spørgeskema bedes sendt til mvo@sim.dk.

Undersøgelse af kommunalbestyrelsesmedlemmers fravær

1. Kommune: Ringkøbing-Skjern Kommune

2. Antal kommunalbestyrelsesmedlemmer: 29.

3. Skema vedrørende de enkelte kommunalbestyrelsesmedlemmers fraværperioder

Medlem (indsæt bogstav kode, jf. note)*	Fraværperiode (dd-mm-åå - dd-mm- åå)	Fraværgrund(e) (indsæt en eller flere talkoder, jf. note) **	Ophørte vederlaget i perioden? (ja/nej) Hvis ja: hvornår (dd- mm-åå)	Var der tale om absolut eller delvist fravær? (indsæt bogstavkode, jf. note) ***	Vederlag udbetalt til det fraværende medlem for perioden (angivet i kr.)	Stedfortræder indkaldt? (ja/nej) Hvis ja: hvornår (dd- mm-åå)	Vederlag udbetalt til stedfortræd er (angivet i kr.)	Eventuelle bemærkninger
a)	01-01-12 – 01-04-12	2	Nej	X	44.061,57 kr.	Ja 15-11-11	22.574,73	Fraværperioden startede 15-11-11.
b)	21-02-12 – 01-04-12	7	Nej	X	15.049,82 kr.	Nej		7 – ikke kendt. Indtrådt som stedfortræder for a).
a)	12-10-12 – 29-11-12	7	Nej	Z	29.374,38 kr.	Nej		7 – ikke kendt. Fravær fra ét af flere tilfornede udvalg.
a)	01-03-13 – 11-04-13	7	Nej	Z	29.374,38 kr.	Nej		7 – ikke kendt. Fravær fra ét af flere tilfornede udvalg.
c)	11-03-13 – 30-09-13	7	Nej	Z	491.937,36 kr.	Nej		7 – ikke kendt. Fravær fra ét af flere

Spørgsmål til undersøgelsen bedes rettet til Martin Vangsøe Olsen - tlf. 4185 1435. Det udfyldte spørgeskema bedes sendt til mvo@sim.dk.

								tilforordnede udvalg. Udvalget havde kun kvartalvise møder.
d)	04-06-13 – 09-08-13	7	Nej	Z	29.141,28 kr.	Nej		7 – ikke kendt. Perioden er kun registreret pga. sommerferien, da der er tale om møderne på hver sin side af sommerferieperioden.
a)	06-06-13 – 12-07-13	7	Nej	Z	29.374,38 kr.	Nej		7 – ikke kendt. Fravær fra ét af flere tilforordnede udvalg.
e)	20-08-13 – 31-12-13	1	Nej	X	38.115,15 kr.	Ja, 20-08-13	24.270,73 kr.	Vedkommende søgte ikke genvalg.
f)	17-09-13 – 03-12-12	7	Nej	X	38.855,04 kr.	Nej		7 – ikke kendt. Deltog i enkelte møder i det ene af to udvalg i perioden, men ikke i det andet.
d)	30-09-13 – 18-12-13	7	Nej	Z	38.855,04 kr.	Nej		7 – ikke kendt. Fravær fra ét af flere tilforordnede udvalg. Udvalget havde

Spørgsmål til undersøgelsen bedes rettet til Martin Vangsøe Olsen - tlf. 4185 1435. Det udfyldte spørgeskema bedes sendt til mvo@sim.dk.

								kun kvartalvise møder.
g)	08-10-13 – 13-11-13	7	Nej	Y	27.544,50 kr.	Nej		7 – ikke kendt.
a)	12-10-13 – 29-11-13	7	Nej	Z	29.374,38 kr.	Nej		7 – ikke kendt. Fravær fra ét af flere tilfornordnede udvalg.
c)	05-02-14 – 04-06-14	7	Nej	Z	308.211,60	Nej		7 – ikke kendt. Fravær fra ét af flere tilfornordnede udvalg. Udvalget havde kun kvartalvise møder.
a)	01-10-14 – 01-03-15	1	Nej	X	49.682,13 kr.	Ja, 01-10-14	29.149,13 kr.	
h)	08-09-15 – 06-10-15	7	Nej	X	23.071,52 kr.	Nej		7 – ikke kendt. Deltog i enkelte møder i det ene af to udvalg i perioden, men ikke i det andet.
a)	06-10-15 – 17-11-15	7	Nej	X	33.522,82 kr.	Nej		7 – ikke kendt.

* I stedet for medlemmets navn angives et bogstav **a), b), c), d)** etc.)

** **1)** Helbredstilstand, **2)** Graviditet, barsel eller adoption, **3)** Varettagelse af andet offentligt hverv (f.eks. medlem af Folketinget eller et regionsråd), **4)** Forretninger eller lignende (f.eks. civilt job eller selvstændig virksomhed), **5)** Studier, **6)** Ferie, og **7)** anden grund. (Hvis "anden grund", anføres grunden i feltet "Eventuelle bemærkninger")

*** **X)** Absolut fravær, **Y)** Fravær alene fra kommunalbestyrelsesmøder, **Z)** Fravær alene fra udvalgsmøder, **V)** Andet (angiv nærmere i feltet "Eventuelle bemærkninger")

4. Eventuelle bemærkninger til besvarelsen af undersøgelsen: Der er i undersøgelsen inddraget mødeprotokoller fra Byrådet, de stående udvalg, §17, stk. 4-udvalg, samt Børn- og Ungeudvalget.

Spørgsmål til undersøgelsen bedes rettet til Martin Vangsøe Olsen - tlf. 4185 1435. Det udfyldte spørgeskema bedes sendt til mvo@sim.dk.

1. Kommune: Roskilde Kommune

2. Antal kommunalbestyrelsesmedlemmer: 31

3. Skema vedrørende de enkelte kommunalbestyrelsesmedlemmers fraværsperioder

Medlem (indsæt bogstav kode, jf. note)*	Fraværsperiode (dd-mm-åå - dd-mm- åå)	Fraværsgrund(e) (indsæt en eller flere talkoder, jf. note) **	Ophørte vederlaget i perioden? (ja/nej) Hvis ja: hvornår (dd- mm-åå)	Var der tale om absolut eller delvist fravær? (indsæt bogstavkode, jf. note) ***	Vederlag udbetalt til det fraværende medlem for perioden (angivet i kr.)	Stedfortræder indkaldt? (ja/nej) Hvis ja: hvornår (dd- mm-åå)	Vederlag udbetalt til stedfortræd er (angivet i kr.)	Eventuelle bemærkninger
a)	04-09-2014 – 30-06-2015	5	30-11-2014	X	82.322,22	04-09-2014	136.371,81	
b)	01-12-2015 – 29-02-2016	5	Nej	X	48.400,92	01-12-2015	33.697,80	

* I stedet for medlemmets navn angives et bogstav **a), b), c), d)** etc.)

** **1)** Helbredstilstand, **2)** Graviditet, barsel eller adoption, **3)** Varetagelse af andet offentligt hverv (f.eks. medlem af Folketinget eller et regionsråd), **4)** Forretninger eller lignende (f.eks. civilt job eller selvstændig virksomhed), **5)** Studier, **6)** Ferie, og **7)** anden grund. (Hvis "anden grund", anføres grunden i feltet "Eventuelle bemærkninger")

*** **X)** Absolut fravær, **Y)** Fravær alene fra kommunalbestyrelsesmøder, **Z)** Fravær alene fra udvalgmøder, **V)** Andet (angiv nærmere i feltet "Eventuelle bemærkninger")

4. Eventuelle bemærkninger til besvarelsen af undersøgelsen: _____

Spørgsmål til undersøgelsen bedes rettet til Martin Vangsøe Olsen - tlf. 4185 1435. Det udfyldte spørgeskema bedes sendt til mvo@sim.dk.

1. Kommune: Rudersdal _____

2. Antal kommunalbestyrelsesmedlemmer: 23 _____

3. Skema vedrørende de enkelte kommunalbestyrelsesmedlemmers fraværsperioder

Medlem (indsæt bogstav kode, jf. note)*	Fraværsperiode (dd-mm-åå - dd-mm- åå)	Fraværsgrund(e) (indsæt en eller flere talkoder, jf. note) **	Ophørte vederlaget i perioden? (ja/nej) Hvis ja: hvornår (dd- mm-åå)	Var der tale om absolut eller delvist fravær? (indsæt bogstavkode, jf. note) ***	Vederlag udbetalt til det fraværende medlem for perioden (angivet i kr.)	Stedfortræder indkaldt? (ja/nej) Hvis ja: hvornår (dd- mm-åå)	Vederlag udbetalt til stedfortræd er (angivet i kr.)	Eventuelle bemærkninger
A	30.11.11-01.03.12	4	Nej	Z	5.115	Ja	5.115	
B	01.08.14-31.08.14	4	Nej	X	10.645	Ja	10.645	
C	30.03.15-09.06.15	2	Nej	X	28.063	Ja	25.472	Differencen er børnetillæg
D	21.04.15-21.05.15	1	Nej	X	10.903	Ja	10.903	
E	01.05.15-30.06.15	2	Nej	X	23.848	Ja	21.545,30	Differencen er børnetillæg

* I stedet for medlemmets navn angives et bogstav **a), b), c), d)** etc.)

** **1)** Helbredstilstand, **2)** Graviditet, barsel eller adoption, **3)** Varetagelse af andet offentligt hverv (f.eks. medlem af Folketinget eller et regionsråd), **4)** Forretninger eller lignende (f.eks. civilt job eller selvstændig virksomhed), **5)** Studier, **6)** Ferie, og **7)** anden grund. (Hvis "anden grund", anføres grunden i feltet "Eventuelle bemærkninger")

*** **X)** Absolut fravær, **Y)** Fravær alene fra kommunalbestyrelsesmøder, **Z)** Fravær alene fra udvalgsmøder, **V)** Andet (angiv nærmere i feltet "Eventuelle bemærkninger")

4. Eventuelle bemærkninger til besvarelsen af undersøgelsen: _____

Spørgsmål til undersøgelsen bedes rettet til Martin Vangsøe Olsen - tlf. 4185 1435. Det udfyldte spørgeskema bedes sendt til mvo@sim.dk.

1. Kommune: Rødovre Kommune

2. Antal kommunalbestyrelsesmedlemmer: 19

3. Skema vedrørende de enkelte kommunalbestyrelsesmedlemmers fraværsperioder

Medlem (indsæt bogstav kode, jf. note)*	Fraværsperiode (dd-mm-åå - dd-mm- åå)	Fraværsgrund(e) (indsæt en eller flere talkoder, jf. note) **	Ophørte vederlaget i perioden? (ja/nej) Hvis ja: hvornår (dd- mm-åå)	Var der tale om absolut eller delvist fravær? (indsæt bogstavkode, jf. note) ***	Vederlag udbetalt til det fraværende medlem for perioden (angivet i kr.)	Stedfortræder indkaldt? (ja/nej) Hvis ja: hvornår (dd- mm-åå)	Vederlag udbetalt til stedfortræd er (angivet i kr.)	Eventuelle bemærkninger
a)	20.03.2012- 19.02.2013	1)	30.11.2012	X)	99.364,20	27.03.2012	84.981,73	
a)	19.03.2013- 31.12.2013	7)	Nej	X)	102.560,21	nej		Der foreligger ingen sygemelding i et uafklaret sygdomsforløb
b)	10.09.2014- 31.01.2015	1)	Nej	X)	53.128,05	30.09.2014	42.856,63	

* I stedet for medlemmets navn angives et bogstav **a), b), c), d)** etc.)

** **1)** Helbredstilstand, **2)** Graviditet, barsel eller adoption, **3)** Varetagelse af andet offentligt hverv (f.eks. medlem af Folketinget eller et regionsråd), **4)** Forretninger eller lignende (f.eks. civilt job eller selvstændig virksomhed), **5)** Studier, **6)** Ferie, og **7)** anden grund. (Hvis "anden grund", anføres grunden i feltet "Eventuelle bemærkninger")

*** **X)** Absolut fravær, **Y)** Fravær alene fra kommunalbestyrelsesmøder, **Z)** Fravær alene fra udvalgsmøder, **V)** Andet (angiv nærmere i feltet "Eventuelle bemærkninger")

Spørgsmål til undersøgelsen bedes rettet til Martin Vangsøe Olsen - tlf. 4185 1435. Det udfyldte spørgeskema bedes sendt til mvo@sim.dk.

4. Eventuelle bemærkninger til besvarelsen af undersøgelsen: _____

1. Kommune: Samsø
2. Antal kommunalbestyrelsesmedlemmer: 11

3. Skema vedrørende de enkelte kommunalbestyrelsesmedlemmers fraværsperioder

Medlem (indsæt bogstav kode, jf. note)*	Fraværsperiode (dd-mm-åå - dd-mm- åå)	Fraværsgrund(e) (indsæt en eller flere talkoder, jf. note) **	Ophørte vederlaget i perioden? (ja/nej) Hvis ja: hvornår (dd- mm-åå)	Var der tale om absolut eller delvist fravær? (indsæt bogstavkode, jf. note) ***	Vederlag udbetalt til det fraværende medlem for perioden (angivet i kr.)	Stedfortræder indkaldt? (ja/nej) Hvis ja: hvornår (dd- mm-åå)	Vederlag udbetalt til stedfortræd er (angivet i kr.)	Eventuelle bemærkninger
A	01.01.2012 – 31.12.2012 Se vedlagte oversigt	4	Nej	Jf. vedlagte oversigt	72.423,90 kr. Bruttobeløb Fast vederlag	Nej	0 kr.	
A	01.01.2013 – 31.12.2013 Se vedlagte oversigt	4	Nej	Jf. vedlagte oversigt	72.637,56 kr. Bruttobeløb Fast vederlag	Nej	0 kr.	

* I stedet for medlemmets navn angives et bogstav **a), b), c), d)** etc.)

** **1)** Helbredstilstand, **2)** Gravidditet, barsel eller adoption, **3)** Varetagelse af andet offentligt hverv (f.eks. medlem af Folketinget eller et regionsråd), **4)** Forretninger eller lignende (f.eks. civilt job eller selvstændig virksomhed), **5)** Studier, **6)** Ferie, og **7)** anden grund. (Hvis "anden grund", anføres grunden i feltet "Eventuelle bemærkninger")

*** **X)** Absolut fravær, **Y)** Fravær alene fra kommunalbestyrelsesmøder, **Z)** Fravær alene fra udvalgmøder, **V)** Andet (angiv nærmere i feltet "Eventuelle bemærkninger")

4. Eventuelle bemærkninger til besvarelsen af undersøgelsen:

Kommunalbestyrelsesmedlem **A** har ikke været fraværende i længerevarende perioder, men har på grund af arbejdsrelaterede udlandsrejser, en del møder, hvor **A** ikke har kunnet deltage, jf. vedlagte oversigt.

Spørgsmål til undersøgelsen bedes rettet til Martin Vangsøe Olsen - tlf. 4185 1435. Det udfyldte spørgeskema bedes sendt til mvo@sim.dk.

Møder 2012 Samsø Kommunalbestyrelse	Tilstede	Fraværende	Møder 2012 Social- og Kulturudvalget	Tilstede	Fraværende
A			A		
24. januar		x	10. januar		X
28. februar	x		7. februar	x	
			20. feb.	x	
27. marts	x		6. marts		x
			12. marts		x
			13. marts		x
			26. marts	x	
			17. april		x
			24. april (ex ord)	x	
8. maj	x		14. maj	x	
30. maj (ex.ord.)		x	22. maj		x
12. juni	x		19. juni	x	
28. juni (ex.ord.)	x		21. juni	x	
			28. juni (ex ord)		x
23. august	x		28. august		x
17. september		x	25. september	x	
9. oktober		x	23. oktober	x	
11. oktober	x		29. oktober	x	
13. november	x		12. nov.		x
			20. november	x	
11. december	x				

Møder 2013 Samsø Kommunalbestyrelse	Tilstede	Fraværende	Møder 2013 Social- og Kulturudvalget	Tilstede	Fraværende
A			A		
7. januar	x		15. januar		x
29. januar	x				
5. februar (ex.ord)	x				
19. februar (ex.ord)		x			
26. februar	x				
13. marts (ex.ord)	x		4. marts	x	
19. marts		x	5. marts	x	
			11. marts	x	
30. april	x		2. april	x	
			9. april		x
			22. april	x	
7. maj		x	14. maj		x
28. maj		x			
13. juni (ex ord)	x		11. juni	x	
25. juni		x			
27. august	x		13. august	x	
17. september	x		3. september		x
			24. september		x
8. oktober		x	22. oktober	x	
10. oktober (ex ord)	x				
23. oktober (ex ord)		x			
12. november		x	26. november		x
4. december (ex ord)		x	3. december		x
17. december	x				

1. Kommune: Silkeborg

2. Antal kommunalbestyrelsesmedlemmer: 31

3. Skema vedrørende de enkelte kommunalbestyrelsesmedlemmers fraværsperioder

Medlem (indsæt bogstav kode, jf. note)*	Fraværsperiode (dd-mm-åå - dd-mm- åå)	Fraværsgrund(e) (indsæt en eller flere talkoder, jf. note) **	Ophørte vederlaget i perioden? (ja/nej) Hvis ja: hvornår (dd- mm-åå)	Var der tale om absolut eller delvist fravær? (indsæt bogstavkode, jf. note) ***	Vederlag udbetalt til det fraværende medlem for perioden (angivet i kr.)	Stedfortræder indkaldt? (ja/nej) Hvis ja: hvornår (dd- mm-åå)	Vederlag udbetalt til stedfortræder (angivet i kr.)	Eventuelle bemærkninger
a	01-08-15 - 01-11-15	4	Nej	X	35.873,88 kr.	Ja, 1. stedfortræder i perioden 01- 08-15 – 01-09- 15 og 2. stedfortræder i perioden 01- 09-15 – 01-11- 15	11.957,96 kr. 23.915,92 kr.	Medlemmet udtrådte af byrådet ved periodens ophør. Pladsen blev dækket af to forskellige stedfortrædere, da andet medlem af partigruppen udtrådte af byrådet.
b	01-02-12 – 21-06-12	5	Ja, fra 01-05- 12 og perioden ud.	X	33.865,73 kr.	Ja, 1. stedfortræder i perioden 01- 02-12 – 21-06- 12	53.075,22. kr.	Medlemmet udtrådte af byrådet ved periodens ophør.
c	26-05-14 – 01-08-14	1	Nej	X	23.921,48 kr.	Ja, 1. stedfortræder i perioden 26- 05-14 – 01-08- 14	23.880,55 kr.	

Spørgsmål til undersøgelsen bedes rettet til Martin Vangsøe Olsen - tlf. 4185 1435. Det udfyldte spørgeskema bedes sendt til mvo@sim.dk.

* I stedet for medlemmets navn angives et bogstav **a), b), c), d)** etc.)

** **1)** Helbredstilstand, **2)** Graviditet, barsel eller adoption, **3)** Varetagelse af andet offentligt hverv (f.eks. medlem af Folketinget eller et regionsråd), **4)** Forretninger eller lignende (f.eks. civilt job eller selvstændig virksomhed), **5)** Studier, **6)** Ferie, og **7)** anden grund. (Hvis "anden grund", anføres grunden i feltet "Eventuelle bemærkninger")

*** **X)** Absolut fravær, **Y)** Fravær alene fra kommunalbestyrelsesmøder, **Z)** Fravær alene fra udvalgsmøder, **V)** Andet (angiv nærmere i feltet "Eventuelle bemærkninger")

4. Eventuelle bemærkninger til besvarelsen af undersøgelsen: _____

1. Kommune: Skanderborg Kommune

2. Antal kommunalbestyrelsesmedlemmer: 29

3. Skema vedrørende de enkelte kommunalbestyrelsesmedlemmers fraværsperioder

Medlem (indsæt bogstav kode, jf. note)*	Fraværsperiode (dd-mm-åå - dd-mm- åå)	Fraværsgrund(e) (indsæt en eller flere talkoder, jf. note) **	Ophørte vederlaget i perioden? (ja/nej) Hvis ja: hvornår (dd- mm-åå)	Var der tale om absolut eller delvist fravær? (indsæt bogstavkode, jf. note) ***	Vederlag udbetalt til det fraværende medlem for perioden (angivet i kr.)	Stedfortræder indkaldt? (ja/nej) Hvis ja: hvornår (dd-mm-åå)	Vederlag udbetalt til stedfortræd er (angivet i kr.)	Eventuelle bemærkning er
A	28-01-2015 – 31-12- 2015	2	Ja/ 01.11.2015	X	105.211,11	Ja/ 28-01-2015 – 31-12-2015	117.537,14	
B	28-01-2015 – 01-08- 2015	1	Nej	X	121.454,75	Ja/ 28-01-2015 – 01-08-2015	62.335,79	
C	29-10-2015 – 31-12- 2015	1	Ja/ 01.11.2015	X	0	Ja/ 29-10-2015 – 31-12-2015	21.033,63	
D	01-01-2015 – 31-05- 2015	4	Ja/ 01.01.2015	X	0	Ja/ 01-01-2015 – 31-05-2015	58.534,72	
E	01-01-2015 – 31-03- 2015	4	Ja/ 01.01.2015	X	0	Ja/ 01-01-2015 – 31-03-2015	34.659,57	
F	01-03-2012 – 30-06- 2012	2	Nej	X	35.418,40	Ja/ 01-03-2012 – 30-06-2012	32.150,69	
G	14-08-2012 – 02-10- 2012	4	Nej	Z	15.415,49	Nej	0	

* I stedet for medlemmets navn angives et bogstav **a), b), c), d)** etc.)

** **1)** Helbredstilstand, **2)** Graviditet, barsel eller adoption, **3)** Varetagelse af andet offentligt hverv (f.eks. medlem af Folketinget eller et regionsråd), **4)** Forretninger eller lignende (f.eks. civilt job eller selvstændig virksomhed), **5)** Studier, **6)** Ferie, og **7)** anden grund. (Hvis "anden grund", anføres grunden i feltet "Eventuelle bemærkninger")

*** **X)** Absolut fravær, **Y)** Fravær alene fra kommunalbestyrelsesmøder, **Z)** Fravær alene fra udvalgsmøder, **V)** Andet (angiv nærmere i feltet "Eventuelle bemærkninger")

4. Eventuelle bemærkninger til besvarelsen af undersøgelsen: _____

Spørgsmål til undersøgelsen bedes rettet til Martin Vangsøe Olsen - tlf. 4185 1435. Det udfyldte spørgeskema bedes sendt til mvo@sim.dk.

1. Kommune: Skive

2. Antal kommunalbestyrelsesmedlemmer: 27

3. Skema vedrørende de enkelte kommunalbestyrelsesmedlemmers fraværsperioder

Medlem (indsæt bogstav kode, jf. note)*	Fraværsperiode (dd-mm-åå - dd-mm- åå)	Fraværsgrund(e) (indsæt en eller flere talkoder, jf. note) **	Ophørte vederlaget i perioden? (ja/nej) Hvis ja: hvornår (dd- mm-åå)	Var der tale om absolut eller delvist fravær? (indsæt bogstavkode, jf. note) ***	Vederlag udbetalt til det fraværende medlem for perioden (angivet i kr.)	Stedfortræder indkaldt? (ja/nej) Hvis ja: hvornår (dd- mm-åå)	Vederlag udbetalt til stedfortræd er (angivet i kr.)	Eventuelle bemærkninger
A	21-01-14 til 30-04-14	1	Nej	X	200.446	Ja 31-01-14 til 30-04-14	152.750	
B	01.11.12 til 04-06-13	1	Nej	X	78.442	Ja 01.11.12 til 04-06-13	58.421	
C	26-05-14 til 20-11-14	1	nej	X	57.043	Ja 26-05-14 til 20-11-14	59.632	
D	01-02-15 til 30-04-15	4	Ja 01-02-15 til 30-04-15	X	0	Ja 01-02-15 til 30-04-15	25.004	

* I stedet for medlemmets navn angives et bogstav **a), b), c), d)** etc.)

** **1)** Helbredstilstand, **2)** Graviditet, barsel eller adoption, **3)** Varetagelse af andet offentligt hverv (f.eks. medlem af Folketinget eller et regionsråd), **4)** Forretninger eller lignende (f.eks. civilt job eller selvstændig virksomhed), **5)** Studier, **6)** Ferie, og **7)** anden grund. (Hvis "anden grund", anføres grunden i feltet "Eventuelle bemærkninger")

*** **X)** Absolut fravær, **Y)** Fravær alene fra kommunalbestyrelsesmøder, **Z)** Fravær alene fra udvalgsmøder, **V)** Andet (angiv nærmere i feltet "Eventuelle bemærkninger")

4. Eventuelle bemærkninger til besvarelsen af undersøgelsen: _____

Spørgsmål til undersøgelsen bedes rettet til Martin Vangsøe Olsen - tlf. 4185 1435. Det udfyldte spørgeskema bedes sendt til mvo@sim.dk.

1. Kommune: _____

2. Antal kommunalbestyrelsesmedlemmer: _____

3. Skema vedrørende de enkelte kommunalbestyrelsesmedlemmers fraværsperioder

Medlem (indsæt bogstav kode, jf. note)*	Fraværsperiode (dd-mm-åå - dd-mm- åå)	Fraværsgrund(e) (indsæt en eller flere talkoder, jf. note) **	Ophørte vederlaget i perioden? (ja/nej) Hvis ja: hvornår (dd- mm-åå)	Var der tale om absolut eller delvist fravær? (indsæt bogstavkode, jf. note) ***	Vederlag udbetalt til det fraværende medlem for perioden (angivet i kr.)	Stedfortræder indkaldt? (ja/nej) Hvis ja: hvornår (dd- mm-åå)	Vederlag udbetalt til stedfortræd er (angivet i kr.)	Eventuelle bemærkninger
A	160212 – 160312	6	Nej	X	7167	Ja	770	
B	190912 – 191012	4	Nej	X	9062	Ja	7368	
C	010812 – 311012	1	Nej	X	16431	Ja	21818	
D	260312 – 310712	1	Nej	X	44708	Ja	8988	
E	151112 – 151212	1	Nej	X	7297	Ja	7423	
F	060213 – 070313	6	Nej	X	10726	Ja	0	
G	221013 – 221113	4	Nej	X	9062	Ja	2797	Mødediæt
H	150314 - 310514	1	Nej	X	Fuldt vederlag	Ja	Fuldt vederlag	

* I stedet for medlemmets navn angives et bogstav **a), b), c), d)** etc.)

** **1)** Helbredstilstand, **2)** Graviditet, barsel eller adoption, **3)** Varetagelse af andet offentligt hverv (f.eks. medlem af Folketinget eller et regionsråd), **4)** Forretninger eller lignende (f.eks. civilt job eller selvstændig virksomhed), **5)** Studier, **6)** Ferie, og **7)** anden grund. (Hvis "anden grund", anføres grunden i feltet "Eventuelle bemærkninger")

*** **X)** Absolut fravær, **Y)** Fravær alene fra kommunalbestyrelsesmøder, **Z)** Fravær alene fra udvalgsmøder, **V)** Andet (angiv nærmere i feltet "Eventuelle bemærkninger")

4. Eventuelle bemærkninger til besvarelsen af undersøgelsen: _____

Det

fremgår, at der i Slagelse Kommune er udpræget brug af stedfortræder ved forfald på grund af sygdom. Stedfortræderen får normalt udbetalt mødediæt. Det fremgår også, at kommunalbestyrelsesmedlemmet ikke fortæller om den forventede varighed af sygdommen, således at der kan indkaldes en regulær stedfortræder for hele perioden, herunder at der udbetales vederlag til stedfortræderen.

Spørgsmål til undersøgelsen bedes rettet til Martin Vangsøe Olsen - tlf. 4185 1435. Det udfyldte spørgeskema bedes sendt til mvo@sim.dk.

1. Kommune: Solrød Kommune

2. Antal kommunalbestyrelsesmedlemmer: 19 personer

3. Skema vedrørende de enkelte kommunalbestyrelsesmedlemmers fraværsperioder

Medlem (indsæt bogstav kode, jf. note)*	Fraværsperiode (dd-mm-åå - dd-mm-åå)	Fraværsgrund(e) (indsæt en eller flere talkoder, jf. note) **	Ophørte vederlaget i perioden? (ja/nej) Hvis ja: hvornår (dd-mm-åå)	Var der tale om absolut eller delvist fravær? (indsæt bogstavkode, jf. note) ***	Vederlag udbetalt til det fraværende medlem for perioden (angivet i kr.)	Stedfortræder indkaldt? (ja/nej) Hvis ja: hvornår (dd-mm-åå)	Vederlag udbetalt til stedfortræder (angivet i kr.)	Eventuelle bemærkninger
a)	26-06-2014 til 26-09-2014	6)	Nej	X	33.520,53	26-06-2014 til 26-09-2014	33.520,53	

* I stedet for medlemmets navn angives et bogstav **a), b), c), d)** etc.)

** **1)** Helbredstilstand, **2)** Graviditet, barsel eller adoption, **3)** Varetagelse af andet offentligt hverv (f.eks. medlem af Folketinget eller et regionsråd), **4)** Forretninger eller lignende (f.eks. civilt job eller selvstændig virksomhed), **5)** Studier, **6)** Ferie, og **7)** anden grund. (Hvis "anden grund", anføres grunden i feltet "Eventuelle bemærkninger")

*** **X)** Absolut fravær, **Y)** Fravær alene fra kommunalbestyrelsesmøder, **Z)** Fravær alene fra udvalgmøder, **V)** Andet (angiv nærmere i feltet "Eventuelle bemærkninger")

4. Eventuelle bemærkninger til besvarelsen af undersøgelsen: _____

1. Kommune: Sorø

2. Antal kommunalbestyrelsesmedlemmer: 25

3. Skema vedrørende de enkelte kommunalbestyrelsesmedlemmers fraværsperioder

Medlem (indsæt bogstav kode, jf. note)*	Fraværsperiode (dd-mm-åå - dd-mm- åå)	Fraværsgrund(e) (indsæt en eller flere talkoder, jf. note) **	Ophørte vederlaget i perioden? (ja/nej) Hvis ja: hvornår (dd- mm-åå)	Var der tale om absolut eller delvist fravær? (indsæt bogstavkode, jf. note) ***	Vederlag udbetalt til det fraværende medlem for perioden (angivet i kr.)	Stedfortræder indkaldt? (ja/nej) Hvis ja: hvornår (dd- mm-åå)	Vederlag udbetalt til stedfortræd er (angivet i kr.)	Eventuelle bemærkninger
A	26.02.14 – 27.04.14	1	Nej	X	16.169	Ja – 26.02.14	14.046	
B	25.11.15 – 31.12.15	1	Nej	X	10.646	Ja – 25.11.15	10.335	Forsat fraværende. Kun opgjort til og med 31.12.15

* I stedet for medlemmets navn angives et bogstav **a), b), c), d)** etc.)

** **1)** Helbredstilstand, **2)** Graviditet, barsel eller adoption, **3)** Varetagelse af andet offentligt hverv (f.eks. medlem af Folketinget eller et regionsråd), **4)** Forretninger eller lignende (f.eks. civilt job eller selvstændig virksomhed), **5)** Studier, **6)** Ferie, og **7)** anden grund. (Hvis "anden grund", anføres grunden i feltet "Eventuelle bemærkninger")

*** **X)** Absolut fravær, **Y)** Fravær alene fra kommunalbestyrelsesmøder, **Z)** Fravær alene fra udvalgsmøder, **V)** Andet (angiv nærmere i feltet "Eventuelle bemærkninger")

4. Eventuelle bemærkninger til besvarelsen af undersøgelsen: _____

1. Kommune: Stevns _____

2. Antal kommunalbestyrelsesmedlemmer: 19 _____

3. Skema vedrørende de enkelte kommunalbestyrelsesmedlemmers fraværsperioder

Medlem (indsæt bogstav kode, jf. note)*	Fraværsperiode (dd-mm-åå - dd-mm- åå)	Fraværsgrund(e) (indsæt en eller flere talkoder, jf. note) **	Ophørte vederlaget i perioden? (ja/nej) Hvis ja: hvornår (dd- mm-åå)	Var der tale om absolut eller delvist fravær? (indsæt bogstavkode, jf. note) ***	Vederlag udbetalt til det fraværende medlem for perioden (angivet i kr.)	Stedfortræder indkaldt? (ja/nej) Hvis ja: hvornår (dd- mm-åå)	Vederlag udbetalt til stedfortræd er (angivet i kr.)	Eventuelle bemærkninger
a	1/5-31/10 2012	2	Nej	X	109.144	Ja 1/5 2012	51.694	Udbet. 50.814 i formandsveder- lag til andet KB- medlem
b	1/5-31/7 2013	4	Ja 1/5 2013	X	0	Ja 1/5 2013	25.850	Udbet. 25.407 i formandsveder- lag til andet KB- medlem
c	1/1-29/2 2012	4	Ja 1/1 2012	X	0	Ja 1/1 2012	17.010	

* I stedet for medlemmets navn angives et bogstav **a), b), c), d)** etc.)

** **1)** Helbredstilstand, **2)** Graviditet, barsel eller adoption, **3)** Varetagelse af andet offentligt hverv (f.eks. medlem af Folketinget eller et regionsråd), **4)** Forretninger eller lignende (f.eks. civilt job eller selvstændig virksomhed), **5)** Studier, **6)** Ferie, og **7)** anden grund. (Hvis "anden grund", anføres grunden i feltet "Eventuelle bemærkninger")

*** **X)** Absolut fravær, **Y)** Fravær alene fra kommunalbestyrelsesmøder, **Z)** Fravær alene fra udvalgsmøder, **V)** Andet (angiv nærmere i feltet "Eventuelle bemærkninger")

Spørgsmål til undersøgelsen bedes rettet til Martin Vangsøe Olsen - tlf. 4185 1435. Det udfyldte spørgeskema bedes sendt til mvo@sim.dk.

4. Eventuelle bemærkninger til besvarelsen af undersøgelsen: Personerne a,b og c modtog tillægsvederlag for børn, det gjorde stedfortræderne ikke.

1. Kommune: Struer _____

2. Antal kommunalbestyrelsesmedlemmer: _____ 21 _____

3. Skema vedrørende de enkelte kommunalbestyrelsesmedlemmers fraværsperioder

Medlem (indsæt bogstav kode, jf. note)*	Fraværsperiode (dd-mm-åå - dd-mm-åå)	Fraværsgrund(e) (indsæt en eller flere talkoder, jf. note) **	Ophørte vederlaget i perioden? (ja/nej) Hvis ja: hvornår (dd-mm-åå)	Var der tale om absolut eller delvist fravær? (indsæt bogstavkode, jf. note) ***	Vederlag udbetalt til det fraværende medlem for perioden (angivet i kr.)	Stedfortræder indkaldt? (ja/nej) Hvis ja: hvornår (dd-mm-åå)	Vederlag udbetalt til stedfortræder (angivet i kr.)	Eventuelle bemærkninger
a	010814-301114	4	Ja 010814-301114	X	0	Ja 010814-301114	40.769,00	

* I stedet for medlemmets navn angives et bogstav **a), b), c), d)** etc.)

** **1)** Helbredstilstand, **2)** Graviditet, barsel eller adoption, **3)** Varetagelse af andet offentligt hverv (f.eks. medlem af Folketinget eller et regionsråd), **4)** Forretninger eller lignende (f.eks. civilt job eller selvstændig virksomhed), **5)** Studier, **6)** Ferie, og **7)** anden grund. (Hvis "anden grund", anføres grunden i feltet "Eventuelle bemærkninger")

*** **X)** Absolut fravær, **Y)** Fravær alene fra kommunalbestyrelsesmøder, **Z)** Fravær alene fra udvalgmøder, **V)** Andet (angiv nærmere i feltet "Eventuelle bemærkninger")

4. Eventuelle bemærkninger til besvarelsen af undersøgelsen: _____

Spørgsmål til undersøgelsen bedes rettet til Martin Vangsøe Olsen - tlf. 4185 1435. Det udfyldte spørgeskema bedes sendt til mvo@sim.dk.

1. Kommune: Svendborg

2. Antal kommunalbestyrelsesmedlemmer: 29

3. Skema vedrørende de enkelte kommunalbestyrelsesmedlemmers fraværsperioder

Medlem (indsæt bogstav kode, jf. note)*	Fraværsperiode (dd-mm-åå - dd-mm- åå)	Fraværsgrund(e) (indsæt en eller flere talkoder, jf. note) **	Ophørte vederlaget i perioden? (ja/nej) Hvis ja: hvornår (dd- mm-åå)	Var der tale om absolut eller delvist fravær? (indsæt bogstavkode, jf. note) ***	Vederlag udbetalt til det fraværende medlem for perioden (angivet i kr.)	Stedfortræder indkaldt? (ja/nej) Hvis ja: hvornår (dd- mm-åå)	Vederlag udbetalt til stedfortræd er (angivet i kr.)	Eventuelle bemærkninger
A	01.01.12 - 31.03.12	4	NEJ	X	24.760,00	01.01.12	24.760,00	
B	01.02.12 – 15.04.12	5	NEJ	X	24.188,62	01.02.12	24.188,62	
C	27.11.12 – 28.01.13	1	NEJ	X	14.712,66	27.11.12	14.712,66	
D	30.08.13 – 31.12.13	1	NEJ	X	28.234,74	30.08.13	28.234,74	
E	01.01.14 – 31.01.14	1	NEJ	X	8.483,93	01.01.14	8.483,93	
F	26.08.14 – 31.10.14	1	NEJ	X	22.217,15	26.08.14	22.217,15	
G	01.08.15 – 06.01.16	7	JA	X	0	01.08.15	66.758,34	Midlertidig fraflytning fra kommunen
H	30.10.15 – 24.01.16	3	NEJ	X	37.704,85	30.10.15	37.704,85	
I	25.11.15 – 10.01.16	1	NEJ	X	15.707,50	25.11.15	15.707,50	

* I stedet for medlemmets navn angives et bogstav **a), b), c), d)** etc.)

** **1)** Helbredstilstand, **2)** Graviditet, barsel eller adoption, **3)** Varetagelse af andet offentligt hverv (f.eks. medlem af Folketinget eller et regionsråd), **4)** Forretninger eller lignende (f.eks. civilt job eller selvstændig virksomhed), **5)** Studier, **6)** Ferie, og **7)** anden grund. (Hvis "anden grund", anføres grunden i feltet "Eventuelle bemærkninger")

*** **X)** Absolut fravær, **Y)** Fravær alene fra kommunalbestyrelsesmøder, **Z)** Fravær alene fra udvalgsmøder, **V)** Andet (angiv nærmere i feltet "Eventuelle bemærkninger")

4. Eventuelle bemærkninger til besvarelsen af undersøgelsen: _____

Spørgsmål til undersøgelsen bedes rettet til Martin Vangsøe Olsen - tlf. 4185 1435. Det udfyldte spørgeskema bedes sendt til mvo@sim.dk.

1. Kommune: Syddjurs Kommune

2. Antal kommunalbestyrelsesmedlemmer: 27

3. Skema vedrørende de enkelte kommunalbestyrelsesmedlemmers fraværsperioder

Medlem (indsæt bogstav kode, jf. note)*	Fraværsperiode (dd-mm-åå - dd-mm- åå)	Fraværsgrund(e) (indsæt en eller flere talkoder, jf. note) **	Ophørte vederlaget i perioden? (ja/nej) Hvis ja: hvornår (dd- mm-åå)	Var der tale om absolut eller delvist fravær? (indsæt bogstavkode, jf. note) ***	Vederlag udbetalt til det fraværende medlem for perioden (angivet i kr.)	Stedfortræder indkaldt? (ja/nej) Hvis ja: hvornår (dd- mm-åå)	Vederlag udbetalt til stedfortræd er (angivet i kr.)	Eventuelle bemærkninger
a)	27/8-14 - 31/3-15	1)	nej	X)	71443,93	27/8-14 – 31/3-15	71443,93	
b)	1/9-15 – 1/12-15	4)	nej	X)	29861,52	1/9-15 – 1/12- 15	33258,45	

* I stedet for medlemmets navn angives et bogstav **a), b), c), d)** etc.)

** **1)** Helbredstilstand, **2)** Graviditet, barsel eller adoption, **3)** Varetagelse af andet offentligt hverv (f.eks. medlem af Folketinget eller et regionsråd), **4)** Forretninger eller lignende (f.eks. civilt job eller selvstændig virksomhed), **5)** Studier, **6)** Ferie, og **7)** anden grund. (Hvis "anden grund", anføres grunden i feltet "Eventuelle bemærkninger")

*** **X)** Absolut fravær, **Y)** Fravær alene fra kommunalbestyrelsesmøder, **Z)** Fravær alene fra udvalgmøder, **V)** Andet (angiv nærmere i feltet "Eventuelle bemærkninger")

4. Eventuelle bemærkninger til besvarelsen af undersøgelsen: _____

Spørgsmål til undersøgelsen bedes rettet til Martin Vangsøe Olsen - tlf. 4185 1435. Det udfyldte spørgeskema bedes sendt til mvo@sim.dk.

1. Kommune: Sønderborg Kommune

2. Antal kommunalbestyrelsesmedlemmer: 31

3. Skema vedrørende de enkelte kommunalbestyrelsesmedlemmers fraværsperioder

Medlem (indsæt bogstav kode, jf. note)*	Fraværsperiode (dd-mm-åå - dd-mm- åå)	Fraværsgrund(e) (indsæt en eller flere talkoder, jf. note) **	Ophørte vederlaget i perioden? (ja/nej) Hvis ja: hvornår (dd- mm-åå)	Var der tale om absolut eller delvist fravær? (indsæt bogstavkode, jf. note) ***	Vederlag udbetalt til det fraværende medlem for perioden (angivet i kr.)	Stedfortræder indkaldt? (ja/nej) Hvis ja: hvornår (dd- mm-åå)	Vederlag udbetalt til stedfortræd er (angivet i kr.)	Eventuelle bemærkninger
O	01-01-14 – 02-04-14	1	nej	X	28.225,20	Nej	Nej	

* I stedet for medlemmets navn angives et bogstav **a), b), c), d)** etc.)

** **1)** Helbredstilstand, **2)** Gravditet, barsel eller adoption, **3)** Varetagelse af andet offentligt hverv (f.eks. medlem af Folketinget eller et regionsråd), **4)** Forretninger eller lignende (f.eks. civilt job eller selvstændig virksomhed), **5)** Studier, **6)** Ferie, og **7)** anden grund. (Hvis "anden grund", anføres grunden i feltet "Eventuelle bemærkninger")

*** **X)** Absolut fravær, **Y)** Fravær alene fra kommunalbestyrelsesmøder, **Z)** Fravær alene fra udvalgmøder, **V)** Andet (angiv nærmere i feltet "Eventuelle bemærkninger")

4. Eventuelle bemærkninger til besvarelsen af undersøgelsen: _____

Til: Martin Vangsøe Olsen (mvo@sim.dk)
Fra: Charlotte K. Justesen - Thisted Kommune (CKJ@thisted.dk)
Titel: SV: Social- og Indenrigsministeriets undersøgelse af kommunalbestyrelsesmedlemmers fravær
Sendt: 15-02-2016 10:59:16

Kære Martin

Efter gennemgang af protokoller med mere kan jeg som svar på nedenstående mail vedrørende undersøgelse af kommunalbestyrelsesmedlemmers fravær af mindst én måneds varighed i perioden fra 1. januar 2012 til og med 31. december 2015 oplyse følgende:

1. Kommune: Thisted
2. Antal kommunalbestyrelsesmedlemmer: 27
3. Der er **ingen** af kommunalbestyrelsesmedlemmerne i Thisted Kommune, der har været fraværende ud over en måned i ovenstående periode.

Med venlig hilsen

Charlotte K. Justesen
Sekretariatsmedarbejder
CKJ@thisted.dk
9917 1822

Thisted Kommune
Ledelsessekretariatet
Asylgade 30
7700 Thisted



Hvis du vil sende personfølsomme oplysninger til kommunen på en sikker måde, kan du anvende din digitale postkasse på www.borger.dk

Fra: Martin Vangsøe Olsen [<mailto:mvo@sim.dk>]

Sendt: 2. februar 2016 09:21

Til: Hillerød Kommune; Vordingborg Kommune; Guldborgsund Kommune; Horsens Kommune; Halsnæs Kommune; Ikast-Brande Kommune; Hedensted Kommune; Herning Kommune; Furesø Kommune; Aabenraa Kommune; Haderslev Kommune; Aalborg Kommune; Kerteminde Kommune; Kolding Kommune; Køge Kommune; Frederikssund Kommune; Jammerbugt Kommune; Kalundborg Kommune; Hjørring Kommune; Holbæk Kommune; Holstebro Kommune; Langeland Kommune; Lejre Kommune; Lemvig Kommune; Thisted kommune e-post - Thisted Kommune; Rødovre Kommune; Bornholms Regionskommune; Samsø Kommune; Odder Kommune; Tårnby Kommune; Fanø Kommune; Gribskov Kommune (gribskov@gribskov.dk); Herlev Kommune (herlev@herlev.dk); Skanderborg Kommune; Gladsaxe Kommune; Greve Kommune; Ishøj Kommune; Vejen Kommune; Vejle Kommune; Vesthimmerlands Kommune; Tønder Kommune; Varde Kommune; Faaborg-Midtfyn Kommune; Solrød Kommune; Ærø Kommune; Læsø Kommune; Viborg Kommune; Gentofte Kommune; Ballerup Kommune; Assens Kommune; Billund Kommune; Nordfyns Kommune; Lyngby-Taarbæk Kommune; Dragør Kommune; Helsingør Kommune; Mariagerfjord Kommune; Middelfart Kommune; Esbjerg Kommune; Brønderslev Kommune; Lolland Kommune; Egedal Kommune; Københavns Kommune; Brøndby Kommune; Høje-Taastrup Kommune; Glostrup Kommune; Hørsholm Kommune; Odense Kommune; Morsø Kommune; Ringsted Kommune; Aarhus Kommune; Albertslund Kommune; Allerød Kommune; Hvidovre Kommune; Norddjurs Kommune; Slagelse Kommune; Sorø Kommune; Stevn Kommune; Vallensbæk Kommune; Fredericia Kommune; Frederiksberg Kommune; Frederikshavn Kommune; Syddjurs Kommune; Sønderborg Kommune; Fredensborg Kommune; Struer Kommune; Svendborg Kommune; Næstved Kommune; Odsherred Kommune; Randers Kommune; Favrskov Kommune; Nyborg Kommune; Faxe Kommune; Rudersdal Kommune; Silkeborg Kommune; Skive Kommune; Rebild Kommune; Ringkøbing-Skjern Kommune; Roskilde Kommune

Cc: KL, Kommunernes Landsforening

Emne: Social- og Indenrigsministeriets undersøgelse af kommunalbestyrelsesmedlemmers fravær (SIM Id nr.: 316082)

Til borgmesteren

Se venligst vedhæftede brev.

Med venlig hilsen

Fuldmægtig
Forvaltningsjura, Jura
Martin Vangsøe Olsen



Social- og Indenrigsministeriet
Holmens Kanal 22
1060 København K
Telefon: 33 92 93 00

1. Kommune: Tønder

2. Antal kommunalbestyrelsesmedlemmer: 31

3. Skema vedrørende de enkelte kommunalbestyrelsesmedlemmers fraværperioder

Medlem (indsæt bogstav kode, jf. note)*	Fraværperiode (dd-mm-åå - dd-mm- åå)	Fraværgrund(e) (indsæt en eller flere talkoder, jf. note) **	Ophørte vederlaget i perioden? (ja/nej) Hvis ja: hvornår (dd- mm-åå)	Var der tale om absolut eller delvist fravær? (indsæt bogstavkode, jf. note) ***	Vederlag udbetalt til det fraværende medlem for perioden (angivet i kr.)	Stedfortræder indkaldt? (ja/nej) Hvis ja: hvornår (dd- mm-åå)	Vederlag udbetalt til stedfortræd er (angivet i kr.)	Eventuelle bemærkninger
A	1/1 14 – 31/3 14	2	nej	X	26.196,21	X	26.196,21	
B	1/12 15 – 31/12 15	2	nej	X	9.430,17	X	9.430,17	

* I stedet for medlemmets navn angives et bogstav a), b), c), d) etc.)

** 1) Helbredstilstand, 2) Graviditet, barsel eller adoption, 3) Varetagelse af andet offentligt hverv (f.eks. medlem af Folketinget eller et regionsråd), 4) Forretninger eller lignende (f.eks. civilt job eller selvstændig virksomhed), 5) Studier, 6) Ferie, og 7) anden grund. (Hvis "anden grund", anføres grunden i feltet "Eventuelle bemærkninger")

*** X) Absolut fravær, Y) Fravær alene fra kommunalbestyrelsesmøder, Z) Fravær alene fra udvalgs møder, V) Andet (angiv nærmere i feltet "Eventuelle bemærkninger")

4. Eventuelle bemærkninger til besvarelsen af undersøgelsen: _____

Spørgsmål til undersøgelsen bedes rettet til Martin Vangsøe Olsen - tlf. 4185 1435. Det udfyldte spørgeskema bedes sendt til mvo@sim.dk.

1. Kommune: Tårnby Kommune _____

2. Antal kommunalbestyrelsesmedlemmer: 19 _____

3. Skema vedrørende de enkelte kommunalbestyrelsesmedlemmers fraværsperioder

Medlem (indsæt bogstav kode, jf. note)*	Fraværsperiode (dd-mm-åå - dd-mm- åå)	Fraværsgrund(e) (indsæt en eller flere talkoder, jf. note) **	Ophørte vederlaget i perioden? (ja/nej) Hvis ja: hvornår (dd- mm-åå)	Var der tale om absolut eller delvist fravær? (indsæt bogstavkode, jf. note) ***	Vederlag udbetalt til det fraværende medlem for perioden (angivet i kr.)	Stedfortræder indkaldt? (ja/nej) Hvis ja: hvornår (dd- mm-åå)	Vederlag udbetalt til stedfortræd er (angivet i kr.)	Eventuelle bemærkninger
A)	8.10.2014-31.3.2015	7) Anden grund	Vederlag ophørte pr. 1.2.2015	X) Absolut fravær	91.031,66 kr. (ingen udbetaling i perioden 1.2.- 31.3.2015)	Stedfortræder indkaldt fra 28.10.2014 – 31.03.2015	123.716,50 kr.	Personen var forhindret af anden grund.

* I stedet for medlemmets navn angives et bogstav **a), b), c), d)** etc.)

** **1)** Helbredstilstand, **2)** Graviditet, barsel eller adoption, **3)** Varetagelse af andet offentligt hverv (f.eks. medlem af Folketinget eller et regionsråd), **4)** Forretninger eller lignende (f.eks. civilt job eller selvstændig virksomhed), **5)** Studier, **6)** Ferie, og **7)** anden grund. (Hvis "anden grund", anføres grunden i feltet "Eventuelle bemærkninger")

*** **X)** Absolut fravær, **Y)** Fravær alene fra kommunalbestyrelsesmøder, **Z)** Fravær alene fra udvalgsmøder, **V)** Andet (angiv nærmere i feltet "Eventuelle bemærkninger")

4. Eventuelle bemærkninger til besvarelsen af undersøgelsen: _____

Spørgsmål til undersøgelsen bedes rettet til Martin Vangsøe Olsen - tlf. 4185 1435. Det udfyldte spørgeskema bedes sendt til mvo@sim.dk.

1. Kommune: Vallensbæk Kommune

2. Antal kommunalbestyrelsesmedlemmer: 15

3. Skema vedrørende de enkelte kommunalbestyrelsesmedlemmers fraværsperioder

Medlem (indsæt bogstav kode, jf. note)*	Fraværsperiode (dd-mm-åå - dd-mm- åå)	Fraværsgrund(e) (indsæt en eller flere talkoder, jf. note) **	Ophørte vederlaget i perioden? (ja/nej) Hvis ja: hvornår (dd- mm-åå)	Var der tale om absolut eller delvist fravær? (indsæt bogstavkode, jf. note) ***	Vederlag udbetalt til det fraværende medlem for perioden (angivet i kr.)	Stedfortræder indkaldt? (ja/nej) Hvis ja: hvornår (dd- mm-åå)	Vederlag udbetalt til stedfortræd er (angivet i kr.)	Eventuelle bemærkninger
a)	16-01-12 – 17-06-12	4)	Ja: 30-04-12	X)	26.144 kr.	Ja: 16-01-12	37.918 kr.	
b)	06-09-12 – 31-12-12	4)	Nej	X)	95.922 kr.	Ja: 06-06-12	100.154 kr.	Medlemmet var udvalgsformand Stedfortræderen modtog (i modsætning til medlemmet) børnetillæg
	22-04-14 – 31-12-14	1)	Nej	X)	201.834 kr.	Ja: 30-04-14	199.924 kr.	Medlemmet var udvalgsformand Formands- hvervet blev fra første fraværsdag varetaget af et andet udvalgsmedlem Stedfortræder blev indkaldt ved førstkommende kommunalbesty- relsesmøde efter første

Spørgsmål til undersøgelsen bedes rettet til Martin Vangsøe Olsen - tlf. 4185 1435. Det udfyldte spørgeskema bedes sendt til mvo@sim.dk.

								fraværsdag
c)	27-02-13 – 31-03-13	1)	Nej	X)	10.153 kr.	Ja: 27-02-13	11.316 kr.	Stedfortræderen modtog børnetillæg
d)	05-02-14 – 30-06-14	2)	Nej	X)	41.857 kr.	Ja: 05-02-14	36.407 kr.	Medlemmet modtog børnetillæg
e)	07-05-14 – 02-11-14	2)	Nej	X)	168.197 kr.	Ja: 28-05-14	163.714 kr.	Medlemmet var medlem af to udvalg – formand for det ene Formands-hvervet og ud-valgshvervet blev varetaget fra første fraværsdag Stedfortræder blev indkaldt ved førstkom-mende kommunalbestyrelse-møde efter første fraværsdag

Spørgsmål til undersøgelsen bedes rettet til Martin Vangsøe Olsen - tlf. 4185 1435. Det udfyldte spørgeskema bedes sendt til mvo@sim.dk.

* I stedet for medlemmets navn angives et bogstav **a), b), c), d)** etc.)

** **1)** Helbredstilstand, **2)** Graviditet, barsel eller adoption, **3)** Varetagelse af andet offentligt hverv (f.eks. medlem af Folketinget eller et regionsråd), **4)** Forretninger eller lignende (f.eks. civilt job eller selvstændig virksomhed), **5)** Studier, **6)** Ferie, og **7)** anden grund. (Hvis "anden grund", anføres grunden i feltet "Eventuelle bemærkninger")

*** **X)** Absolut fravær, **Y)** Fravær alene fra kommunalbestyrelsesmøder, **Z)** Fravær alene fra udvalgmøder, **V)** Andet (angiv nærmere i feltet "Eventuelle bemærkninger")

4. Eventuelle bemærkninger til besvarelsen af undersøgelsen: _____

1. Kommune: Varde

2. Antal kommunalbestyrelsesmedlemmer: 25

3. Skema vedrørende de enkelte kommunalbestyrelsesmedlemmers fraværsperioder

Medlem (indsæt bogstav kode, jf. note)*	Fraværsperiode (dd-mm-åå - dd-mm- åå)	Fraværsgrund(e) (indsæt en eller flere talkoder, jf. note) **	Ophørte vederlaget i perioden? (ja/nej) Hvis ja: hvornår (dd- mm-åå)	Var der tale om absolut eller delvist fravær? (indsæt bogstavkode, jf. note) ***	Vederlag udbetalt til det fraværende medlem for perioden (angivet i kr.)	Stedfortræder indkaldt? (ja/nej) Hvis ja: hvornår (dd- mm-åå)	Vederlag udbetalt til stedfortræd er (angivet i kr.)	Eventuelle bemærkninger
A	4.12.13 – 13.3.14	4	Nej	X	74.847,86	1.1.14-12.3.14	16.168,84	

* I stedet for medlemmets navn angives et bogstav **a), b), c), d)** etc.)

** **1)** Helbredstilstand, **2)** Graviditet, barsel eller adoption, **3)** Varetagelse af andet offentligt hverv (f.eks. medlem af Folketinget eller et regionsråd), **4)** Forretninger eller lignende (f.eks. civilt job eller selvstændig virksomhed), **5)** Studier, **6)** Ferie, og **7)** anden grund. (Hvis "anden grund", anføres grunden i feltet "Eventuelle bemærkninger")

*** **X)** Absolut fravær, **Y)** Fravær alene fra kommunalbestyrelsesmøder, **Z)** Fravær alene fra udvalgs møder, **V)** Andet (angiv nærmere i feltet "Eventuelle bemærkninger")

4. Eventuelle bemærkninger til besvarelsen af undersøgelsen: _____

Spørgsmål til undersøgelsen bedes rettet til Martin Vangsøe Olsen - tlf. 4185 1435. Det udfyldte spørgeskema bedes sendt til mvo@sim.dk.

1. Kommune: Vejen

2. Antal kommunalbestyrelsesmedlemmer: 1

3. Skema vedrørende de enkelte kommunalbestyrelsesmedlemmers fraværsperioder

Medlem (indsæt bogstav kode, jf. note)*	Fraværsperiode (dd-mm-åå - dd-mm-åå)	Fraværsgrund(e) (indsæt en eller flere talkoder, jf. note) **	Ophørte vederlaget i perioden? (ja/nej) Hvis ja: hvornår (dd-mm-åå)	Var der tale om absolut eller delvist fravær? (indsæt bogstavkode, jf. note) ***	Vederlag udbetalt til det fraværende medlem for perioden (angivet i kr.)	Stedfortræder indkaldt? (ja/nej) Hvis ja: hvornår (dd-mm-åå)	Vederlag udbetalt til stedfortræder (angivet i kr.)	Eventuelle bemærkninger
A	08.09.2014-06.12.2014	5	Nej	X	26.621	Ja, 08.09.2014	29.953	

* I stedet for medlemmets navn angives et bogstav **a), b), c), d)** etc.)

** **1)** Helbredstilstand, **2)** Graviditet, barsel eller adoption, **3)** Varetagelse af andet offentligt hverv (f.eks. medlem af Folketinget eller et regionsråd), **4)** Forretninger eller lignende (f.eks. civilt job eller selvstændig virksomhed), **5)** Studier, **6)** Ferie, og **7)** anden grund. (Hvis "anden grund", anføres grunden i feltet "Eventuelle bemærkninger")

*** **X)** Absolut fravær, **Y)** Fravær alene fra kommunalbestyrelsesmøder, **Z)** Fravær alene fra udvalgmøder, **V)** Andet (angiv nærmere i feltet "Eventuelle bemærkninger")

4. Eventuelle bemærkninger til besvarelsen af undersøgelsen: _____

Spørgsmål til undersøgelsen bedes rettet til Martin Vangsøe Olsen - tlf. 4185 1435. Det udfyldte spørgeskema bedes sendt til mvo@sim.dk.

1. Kommune: Vejle Kommune
2. Antal kommunalbestyrelsesmedlemmer: 31

3. Skema vedrørende de enkelte kommunalbestyrelsesmedlemmers fraværsperioder

Medlem (indsæt bogstav kode, jf. note)*	Fraværsperiode (dd-mm-åå - dd-mm-åå)	Fraværsgrund(e) (indsæt en eller flere talkoder, jf. note)**	Ophørte vederlaget i perioden? (ja/nej) Hvis ja: hvornår (dd-mm-åå)	Var der tale om absolut eller delvist fravær? (indsæt bogstavkode, jf. note)***	Vederlag udbetalt til det fraværende medlem for perioden (angivet i kr.)	Stedfortræder indkaldt? (ja/nej) Hvis ja: hvornår (dd-mm-åå)	Vederlag udbetalt til stedfortræder (angivet i kr.)	Eventuelle bemærkninger
a	22-01-13 - 24-02-13	6	nej	X	25.723,56 kr.	Ja: 22-01-13	14.752,87 kr.	
b	16-01-13 - 22-04-13	1	nej	X	35.729,76 kr.	Ja: 16-01-13	29.085,04 kr.	
c	10-04-13 - 19-05-14	6	nej	X	18.394,44 kr.	Ja: 10-04-14	11.707,02 kr.	
d	26-11-14 - 12-01-15	6	nej	X	33.431,01 kr.	Ja: 26-11-14	16.512,39 kr.	

* I stedet for medlemmets navn angives et bogstav a), b), c), d) etc.)
 ** 1) Helbredstilstand, 2) Graviditet, barsel eller adoption, 3) Varetagelse af andet offentligt hverv (f.eks. medlem af Folketinget eller et regionsråd), 4) Forretninger eller lignende (f.eks. civilt job eller selvstændig virksomhed), 5) Studier, 6) Ferie, og 7) anden grund. (Hvis "anden grund", anføres grunden i feltet "Eventuelle bemærkninger")
 *** X) Absolut fravær, Y) Fravær alene fra kommunalbestyrelsesmøder, Z) Fravær alene fra udvalgs møder, V) Andet (angiv nærmere i feltet "Eventuelle bemærkninger")

4. Eventuelle bemærkninger til besvarelsen af undersøgelsen: _____
- _____
- _____
- _____

1. Kommune: Vesthimmerlands Kommune

2. Antal kommunalbestyrelsesmedlemmer: 27

3. Skema vedrørende de enkelte kommunalbestyrelsesmedlemmers fraværsperioder

Medlem (indsæt bogstav kode, jf. note)*	Fraværsperiode (dd-mm-åå - dd-mm- åå)	Fraværsgrund(e) (indsæt en eller flere talkoder, jf. note) **	Ophørte vederlaget i perioden? (ja/nej) Hvis ja: hvornår (dd- mm-åå)	Var der tale om absolut eller delvist fravær? (indsæt bogstavkode, jf. note) ***	Vederlag udbetalt til det fraværende medlem for perioden (angivet i kr.)	Stedfortræder indkaldt? (ja/nej) Hvis ja: hvornår (dd- mm-åå)	Vederlag udbetalt til stedfortræd er (angivet i kr.)	Eventuelle bemærkninger
A	291215-140316	7	Nej	X	25.767,81 kr.	Ja	25.767,81 kr.	

* I stedet for medlemmets navn angives et bogstav **a), b), c), d)** etc.)

** **1)** Helbredstilstand, **2)** Graviditet, barsel eller adoption, **3)** Varetagelse af andet offentligt hverv (f.eks. medlem af Folketinget eller et regionsråd), **4)** Forretninger eller lignende (f.eks. civilt job eller selvstændig virksomhed), **5)** Studier, **6)** Ferie, og **7)** anden grund. (Hvis "anden grund", anføres grunden i feltet "Eventuelle bemærkninger")

*** **X)** Absolut fravær, **Y)** Fravær alene fra kommunalbestyrelsesmøder, **Z)** Fravær alene fra udvalgmøder, **V)** Andet (angiv nærmere i feltet "Eventuelle bemærkninger")

4. Eventuelle bemærkninger til besvarelsen af undersøgelsen: _____

Spørgsmål til undersøgelsen bedes rettet til Martin Vangsøe Olsen - tlf. 4185 1435. Det udfyldte spørgeskema bedes sendt til mvo@sim.dk.

1. Kommune: Viborg Kommune

2. Antal kommunalbestyrelsesmedlemmer: 31

3. Skema vedrørende de enkelte kommunalbestyrelsesmedlemmers fraværsperioder

Medlem (indsæt bogstav kode, jf. note)*	Fraværsperiode (dd-mm-åå - dd-mm- åå)	Fraværsgrund(e) (indsæt en eller flere talkoder, jf. note) **	Ophørte vederlaget i perioden? (ja/nej) Hvis ja: hvornår (dd- mm-åå)	Var der tale om absolut eller delvist fravær? (indsæt bogstavkode, jf. note) ***	Vederlag udbetalt til det fraværende medlem for perioden (angivet i kr.)	Stedfortræder indkaldt? (ja/nej) Hvis ja: hvornår (dd- mm-åå)	Vederlag udbetalt til stedfortræder (angivet i kr.)	Eventuelle bemærkninger
a	29-01-15 – 04-03-15	4,6	nej	X	17.752,74 kr.	Ja 29-01-15 – 04-03-15	13.601,30 kr.	Stedfortræder ikke med i samme udvalg
b	10-05-15 – 31-12-15	2	nej	X	111.375,92 kr.	Ja 10-05-15 - 31-12-15	90.781,60 kr.	Stedfortræder ikke med i samme udvalg

* I stedet for medlemmets navn angives et bogstav **a), b), c), d)** etc.)

** **1)** Helbredstilstand, **2)** Graviditet, barsel eller adoption, **3)** Varetagelse af andet offentligt hverv (f.eks. medlem af Folketinget eller et regionsråd), **4)** Forretninger eller lignende (f.eks. civilt job eller selvstændig virksomhed), **5)** Studier, **6)** Ferie, og **7)** anden grund. (Hvis "anden grund", anføres grunden i feltet "Eventuelle bemærkninger")

*** **X)** Absolut fravær, **Y)** Fravær alene fra kommunalbestyrelsesmøder, **Z)** Fravær alene fra udvalgs møder, **V)** Andet (angiv nærmere i feltet "Eventuelle bemærkninger")

4. Eventuelle bemærkninger til besvarelsen af undersøgelsen: _____

Spørgsmål til undersøgelsen bedes rettet til Martin Vangsøe Olsen - tlf. 4185 1435. Det udfyldte spørgeskema bedes sendt til mvo@sim.dk.

1. Kommune: **Vordingborg**_____

2. Antal kommunalbestyrelsesmedlemmer: **29**_____

3. Skema vedrørende de enkelte kommunalbestyrelsesmedlemmers fraværsperioder

Medlem (indsæt bogstav kode, jf. note)*	Fraværsperiode (dd-mm-åå - dd-mm-åå)	Fraværsgrund(e) (indsæt en eller flere talkoder, jf. note) **	Ophørte vederlaget i perioden? (ja/nej) Hvis ja: hvornår (dd-mm-åå)	Var der tale om absolut eller delvist fravær? (indsæt bogstavkode, jf. note) ***	Vederlag udbetalt til det fraværende medlem for perioden (angivet i kr.)	Stedfortræder indkaldt? (ja/nej) Hvis ja: hvornår (dd-mm-åå)	Vederlag udbetalt til stedfortræder (angivet i kr.)	Eventuelle bemærkninger
A	270214 - 230514	7	310514	x	33.203,07	270214 .	28.277,12	
B	010415 – 311215-	2	311215		108.706,32	010415-	98.515,53	

* I stedet for medlemmets navn angives et bogstav **a), b), c), d)** etc.)

** **1)** Helbredstilstand, **2)** Graviditet, barsel eller adoption, **3)** Varetagelse af andet offentligt hverv (f.eks. medlem af Folketinget eller et regionsråd), **4)** Forretninger eller lignende (f.eks. civilt job eller selvstændig virksomhed), **5)** Studier, **6)** Ferie, og **7)** anden grund. (Hvis "anden grund", anføres grunden i feltet "Eventuelle bemærkninger")

*** **X)** Absolut fravær, **Y)** Fravær alene fra kommunalbestyrelsesmøder, **Z)** Fravær alene fra udvalgs møder, **V)** Andet (angiv nærmere i feltet "Eventuelle bemærkninger")

4. Eventuelle bemærkninger til besvarelsen af undersøgelsen: Vedr. A. pgl. Meldt savnet og efterfølgende fundet død. _____

Spørgsmål til undersøgelsen bedes rettet til Martin Vangsøe Olsen - tlf. 4185 1435. Det udfyldte spørgeskema bedes sendt til mvo@sim.dk.

1. Kommune: Ærø

2. Antal kommunalbestyrelsesmedlemmer: 15

3. Skema vedrørende de enkelte kommunalbestyrelsesmedlemmers fraværsperioder

Medlem (indsæt bogstav kode, jf. note)*	Fraværsperiode (dd-mm-åå - dd-mm- åå)	Fraværsgrund(e) (indsæt en eller flere talkoder, jf. note) **	Ophørte vederlaget i perioden? (ja/nej) Hvis ja: hvornår (dd- mm-åå)	Var der tale om absolut eller delvist fravær? (indsæt bogstavkode, jf. note) ***	Vederlag udbetalt til det fraværende medlem for perioden (angivet i kr.)	Stedfortræder indkaldt? (ja/nej) Hvis ja: hvornår (dd- mm-åå)	Vederlag udbetalt til stedfortræd er (angivet i kr.)	Eventuelle bemærkninger
C	25-01-12 – 31-07-12	3		x	64.557,51	08-02-12	37.218,41	
L	16-10-12 – 31-12-13	3	13-08-13	x	61.302,38	14-11-12	65.026,39	Sygemeldt valgperioden ud

* I stedet for medlemmets navn angives et bogstav **a), b), c), d)** etc.)

** **1)** Helbredstilstand, **2)** Graviditet, barsel eller adoption, **3)** Varetagelse af andet offentligt hverv (f.eks. medlem af Folketinget eller et regionsråd), **4)** Forretninger eller lignende (f.eks. civilt job eller selvstændig virksomhed), **5)** Studier, **6)** Ferie, og **7)** anden grund. (Hvis "anden grund", anføres grunden i feltet "Eventuelle bemærkninger")

*** **X)** Absolut fravær, **Y)** Fravær alene fra kommunalbestyrelsesmøder, **Z)** Fravær alene fra udvalgsmøder, **V)** Andet (angiv nærmere i feltet "Eventuelle bemærkninger")

4. Eventuelle bemærkninger til besvarelsen af undersøgelsen: _____

Spørgsmål til undersøgelsen bedes rettet til Martin Vangsøe Olsen - tlf. 4185 1435. Det udfyldte spørgeskema bedes sendt til mvo@sim.dk.

1. Kommune: Aabenraa _____

2. Antal kommunalbestyrelsesmedlemmer: 31 _____

3. Skema vedrørende de enkelte kommunalbestyrelsesmedlemmers fraværsperioder

Medlem (indsæt bogstav kode, jf. note)*	Fraværsperiode (dd-mm-åå - dd-mm- åå)	Fraværsgrund(e) (indsæt en eller flere talkoder, jf. note) **	Ophørte vederlaget i perioden? (ja/nej) Hvis ja: hvornår (dd- mm-åå)	Var der tale om absolut eller delvist fravær? (indsæt bogstavkode, jf. note) ***	Vederlag udbetalt til det fraværende medlem for perioden (angivet i kr.)	Stedfortræder indkaldt? (ja/nej) Hvis ja: hvornår (dd- mm-åå)	Vederlag udbetalt til stedfortræd er (angivet i kr.)	Eventuelle bemærkninger
a)	28.03.12-31.08.12	1)	Nej	X	42.386,36	Ja 28.3.12- 31.8.12	46.607,36	Stedfortræder havde hjemmeboende barn derfor forskel i vederlag

* I stedet for medlemmets navn angives et bogstav **a), b), c), d)** etc.)

** **1)** Helbredstilstand, **2)** Graviditet, barsel eller adoption, **3)** Varetagelse af andet offentligt hverv (f.eks. medlem af Folketinget eller et regionsråd), **4)** Forretninger eller lignende (f.eks. civilt job eller selvstændig virksomhed), **5)** Studier, **6)** Ferie, og **7)** anden grund. (Hvis "anden grund", anføres grunden i feltet "Eventuelle bemærkninger")

*** **X)** Absolut fravær, **Y)** Fravær alene fra kommunalbestyrelsesmøder, **Z)** Fravær alene fra udvalgmøder, **V)** Andet (angiv nærmere i feltet "Eventuelle bemærkninger")

4. Eventuelle bemærkninger til besvarelsen af undersøgelsen: _____

Spørgsmål til undersøgelsen bedes rettet til Martin Vangsøe Olsen - tlf. 4185 1435. Det udfyldte spørgeskema bedes sendt til mvo@sim.dk.

1. Kommune: Aalborg

2. Antal kommunalbestyrelsesmedlemmer: 31

3. Skema vedrørende de enkelte kommunalbestyrelsesmedlemmers fraværsperioder

Medlem (indsæt bogstav kode, jf. note)*	Fraværsperiode (dd-mm-åå - dd-mm- åå)	Fraværsgrund(e) (indsæt en eller flere talkoder, jf. note) **	Ophørte vederlaget i perioden? (ja/nej) Hvis ja: hvornår (dd- mm-åå)	Var der tale om absolut eller delvist fravær? (indsæt bogstavkode, jf. note) ***	Vederlag udbetalt til det fraværende medlem for perioden (angivet i kr.)	Stedfortræder indkaldt? (ja/nej) Hvis ja: hvornår (dd- mm-åå)	Vederlag udbetalt til stedfortræd er (angivet i kr.)	Eventuelle bemærkninger
A	01.01.12 – 30.06.12	1	Ja	X	61.503	09.01.12	111.282	Dødsfald
B	09.08.12 – 31.10.12	1	Nej	X	205.725	09.08.12	22.878 100.107 8.676 82.932*	*inkl. vederlag for stedfortræderpe rioden 01.11.12- 28.02.13 for medlem C
C	01.10.12 – 28.02.13	2	Nej	X	61.653	08.10.12	9.494	Fraværsperiode n er dækket af to stedfortrædere (se * ovenfor)
D	09.09.13 – 24.11.13	4	Nej	X	18.990	05.09.13	53.700	
E	01.01.15 – 01.07.15	2	Nej	X	87.534	14.11.14	79.888	
F	09.11.15 – 31.05.16	2	Nej	X	22.399	29.10.15	21.219	

* I stedet for medlemmets navn angives et bogstav **a), b), c), d)** etc.)

Spørgsmål til undersøgelsen bedes rettet til Martin Vangsøe Olsen - tlf. 4185 1435. Det udfyldte spørgeskema bedes sendt til mvo@sim.dk.

**** 1)** Helbredstilstand, **2)** Graviditet, barsel eller adoption, **3)** Varetagelse af andet offentligt hverv (f.eks. medlem af Folketinget eller et regionsråd), **4)** Forretninger eller lignende (f.eks. civilt job eller selvstændig virksomhed), **5)** Studier, **6)** Ferie, og **7)** anden grund. (Hvis "anden grund", anføres grunden i feltet "Eventuelle bemærkninger")

***** X)** Absolut fravær, **Y)** Fravær alene fra kommunalbestyrelsesmøder, **Z)** Fravær alene fra udvalgsmøder, **V)** Andet (angiv nærmere i feltet "Eventuelle bemærkninger")

4. Eventuelle bemærkninger til besvarelsen af undersøgelsen: _____

1. Kommune: Aarhus _____

2. Antal kommunalbestyrelsesmedlemmer: 31 _____

3. Skema vedrørende de enkelte kommunalbestyrelsesmedlemmers fraværsperioder

Medlem (indsæt bogstav kode, jf. note)*	Fraværsperiode (dd-mm-åå - dd-mm- åå)	Fraværsgrund(e) (indsæt en eller flere talkoder, jf. note) **	Ophørte vederlaget i perioden? (ja/nej) Hvis ja: hvornår (dd- mm-åå)	Var der tale om absolut eller delvist fravær? (indsæt bogstavkode, jf. note) ***	Vederlag udbetalt til det fraværende medlem for perioden (angivet i kr.)	Stedfortræder indkaldt? (ja/nej) Hvis ja: hvornår (dd- mm-åå)	Vederlag udbetalt til stedfortræd er (angivet i kr.)	Eventuelle bemærkninger
a)	15-02-12 – 5-11-12	2	Nej	X	493.020	Ja, 15-02-12 – 5-11-12	Ja (62.940)	
b)	1-1-12 – 31-5-12	2	Nej	X	85.217	Ja, 1-1-12 – 31-5-12	Ja (55.471)	
c)	15-8-12 – 1-4-13	1	Nej	X	414.495	Ja, 15-8-12 – 1-4-13	Ja (37.808)	* Se under bemærkninger
d)	27-6-12 – 17-8-12	2	Nej	X	84.448	Ja, 27-6-12 – 17-8-12	Ja (22.189)	
e)	24-9-12 – 15-11-12	2	Nej	X	32.362	Ja, 24-9-12 – 15-11-12	Ja (16.179)	*
f)	1-1-13 – 15-2-13	1	Nej	X	36.620	Ja, 1-1-13 – 15-2-13	Ja (32.882)	*
g)	15-2-13 – 15-6-13	5	Nej	X	81.727	Ja, 15-2-13 – 15-6-13	Ja (32.930)	*
h)	28-5-14 – 24-8-14	2	Nej	X	165.541	Ja, 28-5-14 – 24-8-14	Ja (53.104)	*
i)	20-10-14 – 30-11-14	2	Nej	X	26.502	Ja, 20-10-14 – 30-11-14	Ja (11.946)	

* I stedet for medlemmets navn angives et bogstav **a), b), c), d)** etc.)

** **1)** Helbredstilstand, **2)** Graviditet, barsel eller adoption, **3)** Varetagelse af andet offentligt hverv (f.eks. medlem af Folketinget eller et regionsråd), **4)** Forretninger eller lignende (f.eks. civilt job eller selvstændig virksomhed), **5)** Studier, **6)** Ferie, og **7)** anden grund. (Hvis "anden grund", anføres grunden i feltet "Eventuelle bemærkninger")

Spørgsmål til undersøgelsen bedes rettet til Martin Vangsøe Olsen - tlf. 4185 1435. Det udfyldte spørgeskema bedes sendt til mvo@sim.dk.

*** **X)** Absolut fravær, **Y)** Fravær alene fra kommunalbestyrelsesmøder, **Z)** Fravær alene fra udvalgsmøder, **V)** Andet (angiv nærmere i feltet "Eventuelle bemærkninger")

4. Eventuelle bemærkninger til besvarelsen af undersøgelsen:

Alle felter markeret med "***" er for samme parti, hvor også stedfortrædere endte med at have fravær, der medførte indkaldelse af stedfortrædere. ____

Spørgsmål til undersøgelsen bedes rettet til Martin Vangsøe Olsen - tlf. 4185 1435. Det udfyldte spørgeskema bedes sendt til mvo@sim.dk.