

Personuppgifter

Personnummer	Namn
Postadress	Postnummer och ort

Sammanträde/aktivitet

Datum	Sammanträde/aktivitet/plats	Mer än 4 timmar <input type="checkbox"/>
Datum	Sammanträde/aktivitet/plats	Mer än 4 timmar <input type="checkbox"/>

Fria måltider (datum)

Lunch den	Middag den
Lunch den	Middag den

Traktamente (ifylls endast vid övernattning)

Avresedatum	Tid	Återkomstdatum	Tid	Bor privat <input type="checkbox"/>
Avresedatum	Tid	Återkomstdatum	Tid	Bor privat <input type="checkbox"/>

Ersättning

ERSÄTTNING FÖR INKOMSTBORTFALL (intyg krävs)		BILERSÄTTNING		EGET UTLÄGG
Heldag (antal)	Del av dag (timmar)	Egen bil		Kvitto bifogas
..... st tim km	 kr

Övriga upplysningar

--

.....
Underskrift

För utbetalning (ifylls endast av kanslienheten)

ERSÄTTNING	ANTAL	ENHET	KOSTNADSSTÄLLE
Sammanträdesarvode (mer än 4 timmar)		st	
Sammanträdesarvode (mer än 4 timmar)		st	
Sammanträdesarvode (mindre än 4 timmar)		st	
Sammanträdesarvode (mindre än 4 timmar)		st	
Ersättning för inkomstbortfall		kr	
Bilersättning (minst 20 km enkel väg)		km	
Eget utlägg		kr	

Bekräftat av	Sakattest	Beslutsattest
--------------	-----------	---------------