

Namn/Betalningsmottagare		Personnummer	
Adress		Telefon	
Postnummer	Postadress	E-post	
Plusgirokonto	Bank, clearing nummer, kontonummer		

Uppdrag / Funktion

Kostnader - biljetter och kvitton skall bifogas original

Datum	Ändamål	Text	Summa
Summa			

Milersättning

Datum	Ändamål	Färdväg	Antal mil	Summa: mil x 18.50 kr
Summa				

Övrigt - bidrag, arvoden mm

Datum	Ändamål	Text	Summa
Summa			

Anteckningar

_____	_____
Datum	Ort
_____	_____
Underskrift betalningsmottagare	Attest

Total Ersättning	
Avgår ev förskott	-
Summa kr att erhålla	=