MEDIELEDARNA | ledarna SVERIGES CHEFSORGANISATION

RESERÄKNING MED TRAKTAMENTE FÖR MEDIELEDARNA

*=obligatorisk uppgift

Personuppgifter

PERSONNUMMER* | NAMN*

GATUADRESS* | POSTNR* | ORT*

BANK* | CLEARINGNUMMER* | KONTONUMMER* | KOSTNADSSTÄLLE*

RESANS ÄNDAMÅL* | ORTER SOM BESÖKTS* | RESEDATUM*

Traktamente (över 6 tim och mer än 5 mil från hemort/arbetsställe)

INRIKES RESA PÅBÖRJAD		UTRIKES RESA PÅBÖRJAD		UTRIKES RESA AVSLUTAD		INRIKES RESA AVSLUTAD		LAND (OM UTRIKESRESA)
DATUM	KLOCKSLAG →	DATUM	KLOCKSLAG →	DATUM	KLOCKSLAG →	DATUM	KLOCKSLAG	

HOPPA DIREKT HIT OM DET INTE GÄLLER UTRIKES RESA →

	FROM DATUM	TOM DATUM	FRUKOST	LUNCH	MIDDAG		FROM DATUM	TOM DATUM	FRUKOST	LUNCH	MIDDAG
1						5					
2						6					
3						7					
4						8					

Utlägg (i kronor om ej annat anges - bifoga kvitton!)

BIL (ANTAL KÖRDA MIL) | TÅG ELLER FLYG | TAXI

HOTELL | REPRESENTATION | ÖVRIG RESKOSTNAD/PARKERING

ÖVRIGA UTLÄGG → | AVSER

Tillägg (i kronor om ej annat anges)

NATTRAKTAMENTE (ANTAL NÄTTER) - AVSER LOGI HOS SLÄKTING/VÄN | FÖRLORAD ARBETSFÖRTJÄNST (ENLIGT BIFOGAT INTYG)

FÖRMÅNSBESKATTNING (MEDFÖLJANDE/ANNAT) | ARVODE/MÖTESERSÄTTNING

Resenärens underskrift

DATUM | UNDERSKRIFT

Resan godkännes/attesteras av

ATTEST

Reseräkningen skickas till: Ingalill Forslund, Ängarna 290, 830 13 ÅRE