

RESERÄKNING MED TRAKTAMENTE FÖR KOST & NÄRING

* = obligatorisk uppgift

Personuppgifter

PERSONNUMMER*		NAMN*		
GATUADDRESS*		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
