

*=gäller ersättningar som är skattefria

Box 119 37
404 39 Göteborg
Tel 031-771 30 00 Fax 031-771 30 30

Efternamn, förnamn:	Personnr:	
Gatu-/postadress:		
Utbetalningskonto (bank, clearing- och kontonummer):		
E-postadress:		
Avser medverkan vid:		
Plats:	Datum:	

Reseersättning

Kronor:

Tåg/buss/båt/taxi/flyg/parkering (enl bif verif/kvitto):	
Bil från/till (18:50 kr/mil):	
Antal km:	

Datum, underskrift:

Mottagningsattest		Granskningsattest			Behörighetsattest	
Konto	V.omr	Objekt	Aktivitet		Debet	Kredit
Beslutsattest					Summa kr	Summa kr