



## Kostnadsersättning i samband med uppdrag

Aktivitet:

### Personuppgifter

|               |  |
|---------------|--|
| Namn          |  |
| Adress        |  |
| Telefon       |  |
| e-post adress |  |

### Bankuppgifter

|                |  |
|----------------|--|
| Clearingnummer |  |
| Kontonummer    |  |

### Övriga upplysningar

|                     |     |  |      |  |
|---------------------|-----|--|------|--|
| Ort för tjänsteresa |     |  |      |  |
| Orsak till resan    |     |  |      |  |
| Billersättning      | mil |  | 18,5 |  |

| Kvitto nr | Utlägget avser | exkl moms | moms | total |
|-----------|----------------|-----------|------|-------|
| 1         |                |           |      |       |
| 2         |                |           |      |       |
| 3         |                |           |      |       |
| 4         |                |           |      |       |
| 5         |                |           |      |       |
| 6         |                |           |      |       |
|           |                |           |      |       |

Att utbetala :

|  |
|--|
|  |
|--|

Kvitton för samtliga utlägg måste bifogas för att utbetalningen ska godkännas.

- Ersättning för egen bil är f.n. 18:50/mil.
- Ersättningsanspråket ska vara regionens kassör tillhanda inom 30 dagar efter aktuell händelse.
- Utbetalning betalas ut löpande

Blanketten ska vara fullständigt ifylld innan den skickas till

**Nordic Light Region #32, c/o Catharina Persson Björkängsvägen 31B, 14138 Huddinge**

|                  |  |
|------------------|--|
| Datum            |  |
| Kör/kvartett/CAL |  |

Underskrifter :

Anteckningar:

---