

RESERÄKNING

NAMN	PERSONNR År Mån Dag Nr
BOSTADSADRESS	POSTNR POSTADRESS

OBSERVERA ATT DATUM OCH KLOCKSLAG ALLTID MÅSTE IFYLLAS

RESA FRÅN	DATUM	KL
..... PÅBÖRJAS / FORTSÄTTNING	20.....-.....-.....	
..... FORTSÄTTNING / ÅTERKOMST	20.....-.....-.....	

TRAKTAMENTE	
..... HEL à kr HALV à kr NATT à kr UTLAND à kr S:a	
AVGÅR KOSTFÖRMÅN	
Dag 1 kr Dag 2 kr Dag 3 kr Dag 4 kr Dag 5 kr S:a –	
FÖRRÄTTNINGSARVODE	
..... HEL à kr HALV à kr	
ÖVRIGA ARVODEN	
ÖVRIGA RESEKOSTNADER ENL. BIF. KVITTON	
Egen bil km à kr/km (enligt skatteverkets regler)	
Summa kr	
AVDRAG FÖR SKATT	
ÖVRIGA FÖR FÖRSKOTT	
ATT UTBETALA KR	

UPPDRAGETS ART SAMT TID OCH PLATS	Konto	Kostnads- ställe
.....		
.....		
.....		
.....		
.....	Godkännande	Attest
.....	Utanordning	
.....		