



Ansökan om reseersättning

Namn:	Persnr:
Adress:	E-post:
	Telnr:

Tåg/Buss

Datum	Resans ändamål	Resväg	Biljettkostnad (Bifoga biljetter)

Bil

Ersättningen är 18.50 kr/mil.

Datum	Resans ändamål	Resväg	Antal mil	Belopp

Övriga utlägg

Datum	Ändamål	Utgift	Kostnad (Bifoga kvitto)

Totalt:

Räkningen skickas till:

Kassör

Ann Horn

Värdshusvägen 20

818 42 Forsbacka

Eller scanna in och skicka som pdf.

<mailto:ann@hazika.se>

Önskat utbetalningssätt:

Plusgiro/personkonto nr:

Bankkonto nr: ()

Datum och underskrift

Attesteras: