



Arvodes- och reseräkning

Datum: _____

Namn: _____ Personnr: _____

Avser arvode/resa för: _____

Arvode

Arvode (halvdag/heldag/timmar)	Ev. Ersättning för förlorad arbetsförtjänst (halvdag/heldag/timmar)
Fr.o.m. kl.	Fr.o.m. kl.
T.o.m. kl.	T.o.m. kl.

Resa

Avresa	År- månad -dag			Färdtid (h)	Fr.o.m.	T.o.m.
Återkomst	År- månad -dag			Färdtid (h)	Fr.o.m.	T.o.m.
Färdsätt	Tåg*	Buss/taxi*	Båt/flyg*	Samåkn. bil, bifoga verifikat.	Egen bil Antal km:	

*Kvitton och biljetter bifogas. OBS! Be chaufför om kvitto vid elektronisk biljett!

Traktamente?

JA

NEJ

Fri kost under vistelsen? (reducering av traktamente, ej extern eller intern representation)

Fri frukost	Antal:	
Fri lunch/middag	Antal:	
Helt fri kost	Antal:	

Övriga utlägg (enligt bifogade kvitton)

--	--

Datum och underskrift:

Attest: