

FYLLS I AV DEN ERSÄTTNINGSBERÄTTIGADE OBS! Glöm ej skicka med kvitton i original på alla utlägg

Personnr	Efternamn	Förnamn
Gatuadress	Postnr	Postadress
Personkonto eller bankkonto	Clearingnr	Bank
Betalingen avser (kurs, förrättning etc) och datum		
Milersättning mil à 25,00 kr		
Resekostnadsersättning		
Måltidsersättning		
Ersättning för förlorad arbetsförtjänst		
Omfattas av: ITP1, PA16 avd. 1, AKAP-KL* sätt kryss i rutan <input type="checkbox"/>		
och ange din månadslön <input type="text"/>		
Ev övriga kostnader		
Summa kronor		

Instruktion

Reseräkningen bör vara inlämnad senast 1 månad efter förrättningen, dock senast 31 januari året efter förrättning. Resa med tåg, flyg eller båt ersätts normalt för icke ombokningsbar andraklassbiljett, ekonomiklassbiljett eller motsvarande "lågpris".

Lokalresor ersätts normalt för allmänna (kollektiva) färdmedel. Lokalresan får göras med taxi om tidsvinsten blir avsevärd. Ersättning för egna måltidskostnader under resa längre än tre timmar utgår mot kvitto med högst 200 kr. Förbundet ersätter inte egna kostnader för starköl, vin eller starksprit. Ersättning för förlorad arbetsförtjänst ersätts i enlighet med arbetsgivarintyg.

*Omfattas du av premiebaserat pensionssystem, exempelvis ITP 1, AKAP-KL eller PA 16 sätt kryss i rutan och ange din månadslön.

Datum
Namnteckning
FYLLS I AV FÖRBUNDSKANSLIET

Sign	Attest	Kst	Verksamhet	Projekt	Löneart	Belopp		Konto
						Kronor	Öre	
Arvode födda 1957-1999					073			7251/6411
Arvode födda 1938-1956					075			7254
Arvode födda 2000-2004					072			7255
Kost & Logi mot kvitto					800			5835
Resekostnadsersättning mot kvitto					804			5815
Milersättning 25,00 kr/mil			Antal mil		806			5815
Milersättning skattepliktig			Antal mil		812			7251
Övrig kostnadsersättning mot kvitto OBS! Ange konto					830			
Representation mot kvitto					840			6071
Anslag lokalavdelning					837			6975
Avgår preliminär skatt					780		----	2711
Avgår förskott					991			1688
Summa kronor								