

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
Betalningen 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		
och ange din månadslön		
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 "lägpris".

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 1958 och senare					093			7251/6411
Arvode födda 1938-1957					095			7254
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					912		---	2711
Avgår förskott					991			1688
Summa kronor								