Fyll i samtliga fält förutom de gråtonade

| Namn | | | Personnummer |
| --- | --- | --- | --- |
| Bostadsadress | | | |
| Postnummer | Postadress | Email: | |
| Ersättning önskas på konto (inkl. clearingnummer och glöm ej vilken bank) alternativt Postgiro/Bankgiro | | | |

**Biljettkostnader och övriga utlägg  
(OBS! Biljetter och kvitton ska alltid bifogas, funkar med tex jpg för elektroniska kvitton)**

| Typ av kostnad | | Res.Enhet | Konto | Kronor |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
| Total | |  |  |  |
|  |  | | | **Summa** |  |
|  |  | | |  |  |

| **Datum** | **Färdväg**  **(ev passagereras namn ska anges)** | | **Ändamål** | | **Antal mil** | | **Kronor** | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | |  | |  | |  | |
|  |  | |  | |  | |  | |
|  |  | |  | |  | |  | |
|  |  | |  | |  | |  | |
|  |  | |  | |  | |  | |
|  |  | |  | |  | |  | |
|  |  | |  | |  | |  | |
|  |  | |  | |  | |  | |
|  |  | |  | |  | |  | |
|  |  | |  | |  | |  | |
|  |  | |  | |  | |  | |
|  |  |  | | **Summa** | | **Summa** | |

**Körjournal**

Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Resenärens underskrift

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

| **Godkänd** | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **Attest** | | | | | | |
|  | | | | | | |

| **Totalt kronor** | **Avgår erh förskott** | **Summa kr före skatt** |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |