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** |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |