



PERSONUPPGIFTER OCH RESEUPPGIFTER

Förnamn och efternamn		Personnummer
Nämnd	Reseändamål	Förrättningsort
Avresedag (år-mån-dag)		Hemresedag (år-mån-dag)

FÖRÄTTNINGSTID (tiden som sammanträdet/kursen/mötet etc pågår)

Avresedag	Avresa kl.	framkomst kl.
Hemresedag	Avresa kl.	framkomst kl.

KILOMETERERSÄTTNING Från Stadshuset/bostaden till förrättningsorten tur och retur

Resväg:	Totalt körda km:
---------	------------------

BILJETTKOSTNADER OCH ÖVRIGA UTLÄGG Originalkvitto skall bifogas

Parkeringsavgift	kr	Hotell och logi	kr	Övriga utlägg	kr	<input type="checkbox"/> Privat övernattning
<input type="checkbox"/> Buss	<input type="checkbox"/> Tåg	<input type="checkbox"/> Taxi	<input type="checkbox"/> Tunnelbana	<input type="checkbox"/> Tull/gräns	<input type="checkbox"/> Båt	<input type="checkbox"/> Flyg

MÅLTIDER (grå fält ifylles av lönekonsult)

<input type="checkbox"/> Fri kost har erhållits (kryssa måltider nedan)			<input type="checkbox"/> Fri kost har ej erhållits			<input type="checkbox"/> Traktamente skall ej utgå									
	DAG	TR	RT	DAG	TR	RT	DAG	TR	RT	DAG	TR	RT	DAG	TR	RT
	1			2			3			4			5		
Frukost	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>		
Lunch	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>		
Middag	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>		
Summa måltidsavdrag:								Summa resetillägg:							
Text	L-art	Antal	A-pris	Belopp	Text	L-art	Antal	A-pris	Belopp						
Km-ersättning	5009				Traktam hel	5100									
Parkeringsavg	5703				Traktam halv	5101									
Förättning	1651				Traktam natt	5102									
					Traktam utland	5109									
Resekostnad	5702				Måltidsavdrag	5110									
Utlägg logi	5706				Resetillägg	5115									
Utlägg moms	5720				Reseförskott	5150									
Lunch/middag	4305				Övriga utlägg	6992									

KONTERING ifylles endast om kontering avviker från anställning

Ansvar	Slag	Verksamhet	Aktivitet	Projekt	Objekt	Fri	Mp

UNDERSKRIFTER (underskrift av förtroendevald samt tre attester krävs)

Datum (år-mån-dag)	Underskrift förtroendevald
Datum (år-mån-dag)	Underskrift granskningsattest (nämndsekreterare)
Datum (år-mån-dag)	Underskrift beslutsattest (nämndordförande)
Datum (år-mån-dag)	Underskrift behörighetsattest

Gransknings- och beslutsattest får inte utföras av samma person. Det kan vara samma gransknings- och behörighetsattestant. Beslutsattest utförs av person som har ekonomiskt ansvar för verksamheten. Alla förvaltningar har utsett vem som är behörighetsattestant.