

## Reseräkning för förtroendevalda - vid resa utanför kommunen

Namn:		Personnummer:	
Förrättningsställe:		Nämnd:	
Avresa Datum:	Kl	Förrättningens början Datum	Kl
Förrättningens slut Datum	Kl	Hemkomst Datum	Kl

Resans ändamål:

### Erhållet mat kostnadsfritt

Dag 1 (Avresedag)	Dag 2	Dag 3	Dag 4	Hemresedag
<input type="checkbox"/> Frukost	<input type="checkbox"/> Frukost	<input type="checkbox"/> Frukost	<input type="checkbox"/> Frukost	<input type="checkbox"/> Frukost
<input type="checkbox"/> Lunch	<input type="checkbox"/> Lunch	<input type="checkbox"/> Lunch	<input type="checkbox"/> Lunch	<input type="checkbox"/> Lunch
<input type="checkbox"/> Middag	<input type="checkbox"/> Middag	<input type="checkbox"/> Middag	<input type="checkbox"/> Middag	<input type="checkbox"/> Middag

Nattractamente (privat boende) antal nätter:

Resa med egen bil. Antal km:	Parkeringsavgift
Taxi-/Buss/Tågkostnad (eget utlägg)	Hotellkostnad (eget utlägg)
Övriga utlägg:	

Arvode, antal timmar

Förlorad arbetsförtjänst, antal timmar

Underskrift	Beslutsattestants underskrift:
-------------	--------------------------------

### Konto

ID	Akt	Belopp

### Anteckningar lön

Dag 1	Dag 2	Dag 3	Dag 4	Hemresedag
Tr halv	Tr hel	Tr hel	Tr hel	Tr halv
Tr hel				Tr hel