

# Sällsynta diagnoser

# RESERÄKNING

## Datum och resans ändamål

Daatum 2018-04-21	Ändamål Sällsynta diagnosers förbundsårsmöte 2018
----------------------	--

## Personuppgifter

Namn		Personnummer	
Adress		Telefonnummer	
Postnummer	Ort	Epostadress	
Bankens namn		Kontonummer	

## Skattefri ersättning för resa med egen bil

	Antal körda km	Kr/km 1,85	Belopp	
--	----------------	---------------	--------	--

## Övriga resekostnader - ersättning för utlägg (kvitton, faktura eller biljetter skall bifogas)

Färdstätt	Belopp	
Färdstätt	Belopp	
Färdstätt	Belopp	

## Övriga kostnadsutlägg (kvitton bifogas)

Beskrivning						Belopp	
Beskrivning						Belopp	
Konto	Res-enhet 600	Projekt 6003	Debet	Kredit	Granskad		
					Attest		
						<b>Summa att utbetala</b>	

## Underskrift

Datum	Namnteckning
-------	--------------