VÄSTERBERGSLAGENS
UTBILDNINGSCENTRUM

Ersättning till elev

Ifylles alltid:

Namn:	Person nr:
Adress:	Klass:
Post nr. och Ort	
Konto nr: Clearings nr. – Konto nr. --	Bank

Matersättning

Specifikation	Antal:	Pris:	Summa:
		35 :-	

Reseersättning

Resans syfte:			
Datum för resa: 20.. .. .. - 20..			
Resa från:	Resa till:		
Färdsätt: Bil	Mil:	à kr *)	Summa:
Tåg eller buss enl bifogade biljett/er			
Övrigt			

*) = *aktuellt skattefritt belopp*

Övrig ersättning för utlägg

Enligt bifogade kvitton:			Summa:

Totalsumma: _____

Konto	Ansvar	Verksamhet	Aktivitet	Objekt	Projekt	Mp	Belopp

Ankomst reg.	Mottagn.attest	Granskn.attest	Beslutsattest	Summa:

Uppdaterad 2010-02-22