



RESERÄKNING

Betalningsmottagare

Namn	Personnummer
------	--------------

Reseuppgifter

Resmål	Ort	Arrangör		
Ändamål	Syfte med resan			
Transportmedel	Ange färd sätt			
Vid resa med egen bil	Antal km	Namn på eventuella medpassagerare		
Tidpunkt för resa	Avresedatum	Klockslag	Hemkomstdatum	Klockslag
Vid utlandsresa ifylles även	Ankomstdatum	Ankomsttid	Avresedatum	Avresetid
Färdtidsersättning	Nej <input type="checkbox"/>	Ja, min ordinarie arbetstid är (gäller övrig personal) <input type="checkbox"/> _____ (OBS Enl läraravtalet utgår ej ersättn mellan kl 8.00 och 17.00)		
Kostnader betalda av VBU/ingår i kursavgift	Nej <input type="checkbox"/>	Ja, ange antal Gratis frukost _____ Gratis lunch _____ Gratis middag _____ Alla måltider förmånsbeskattas såvida det inte är intern eller extern representation. Fria hotellfrukostar och måltider på allm transportmedel förmånsbeskattas ej.		
Logi	Nej <input type="checkbox"/>	Ja Faktureras <input type="checkbox"/> Eget utlägg <input type="checkbox"/>		
Egna utlägg	Nej <input type="checkbox"/>	Ja, kvitton bifogas Summa egna utlägg _____		
Övriga upplysningar				

Attest

Datum	Arbetstagarens namnteckning	Beslutsattest
Belastas konto		

Ifylls av personalavdelningen

O	M	Löneart	Antal	A-pris	Belopp	T	Gäller fr o m år mån dag			Gäller t o m År mån dag			Avvik skatt/ kvot	Avvikande konto