RESERÄKNING 2010

unga hörselskadade

Namn (Textas)	Personnr:
Bostadsadress:	
Postadress:	Tfn:

Resan började	Resan slutade
Datum: Kl:	Datum: Kl:

Resa från/till:

Ändamål/uppdrag:

RESKOSTNADER

Flyg: Buss:

Tåg: T-bana:

Taxi: Parkering:

Milersättning: (18,50 kr/mil)

ARVODE/TRAKTAMENTE

Arvode Sammanträdes- heldag st á SEK: 385 kr

Sammanträdes-högst 5 tim á SEK: 50:-/tim

Förrättnings- st à SEK:

Traktamente Skattepliktigt endags: st

Traktamente Flerdags- st Natt- st

Utlands- st Dagar à

AVDRAG

Måltider Frukost st Lunch st

Middag st

Ort och datum	**Namnunderskrift**	Attest

INSATT PÅ

Bankkonto (clearingnr + kontonr), bank
Postgiro eller personkonto

AVDELNING/UHs not	DEBET		KREDIT	
	Konto	Belopp	Konto	Belopp

UH:s noteringar	
-	
Summa kostn	
Skatt %	-
Att utbetala	