

# Bilaga till kostnadsersättning

För information om resa

**MUF**

Fyll i bilagan och lämna in den tillsammans med blanketten för kostnadsersättning.

Ansökningsdatum

\_\_\_\_\_

## Information om resan

I samband med vilken aktivitet gjordes resan?

\_\_\_\_\_

Vilka närvarade vid aktiviteten?

\_\_\_\_\_

## Information om bilagan

Datum för resan

Bilagans nummer

\_\_\_\_\_

Benämning av resan

\_\_\_\_\_

## Avstånd

Antal kilometer

Reseersättning (2.50 kr/km)

\_\_\_\_\_

## Avresa

Datum

Klockslag

\_\_\_\_\_

Startadress

\_\_\_\_\_

## Ankomst

Datum

Klockslag

\_\_\_\_\_

Destinationsadress

\_\_\_\_\_

Fylls i av ekonomiavdelningen

**Bokfört**

Datum

\_\_\_\_\_

Verifikationsnummer

\_\_\_\_\_

**Utbetalt**

Datum

\_\_\_\_\_

Signatur

\_\_\_\_\_

Fylls i av attestant

**Attesteras**

Signatur

\_\_\_\_\_

Datum

\_\_\_\_\_

Namnförtydligande

\_\_\_\_\_