

Underlag för utbetalning av reseersättning i PRO Kalmar län

Uppdragstyp: (skriv datum, endast **en** resa per underlag!)

AU/Styrelsemöte	Datum:
Föreningsmedverkan inom länet	Datum:
Distriktets utbildning	Datum:
Annat, vad?	Datum:

Resans sträckning t o r: _____

Egen bil

Antal kilometer: _____ x 2,50 kr = _____ Konto:7330
(Skattefritt belopp enligt Skatteverket utbetalas.)

Antal passagerare: _____

Bifoga kvitto för eventuell parkeringsavgift. Summa: _____

Kollektivtrafik

Bifoga kvitto för biljettkostnad. Summa: _____

Ort och datum: _____

Underskrift: _____

Namnförtydligande: _____

Utbetalning till konto: _____