

Underlag för utbetalning av reseersättning för styrelse och funktionärer 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: _____

Egen bil

Antal kilometer: _____ (Skattefritt belopp enligt Skatteverket utbetalas.)

Antal passagerare: _____

Bifoga kvitto för eventuell parkeringsavgift.

Kollektivtrafik

Bifoga kvitto för biljettkostnad.

Ort och datum: _____

Underskrift: _____

Namnförtydligande: _____

Utbetalning till konto: _____