



Personnummer	Namn
Datum	Adress
Telefon	Postnummer och ort

Utbetalning

Bankens namn	Clearingnummer	Kontonummer
--------------	----------------	-------------

Ändamål/Ort

Resans ändamål	Ort	Kto nr/Kostn ställe/Projekt
----------------	-----	-----------------------------

Datum/Resans längd

Påbörjad datum	Avslutad datum	Från ort	Till ort	Antal km (vid skattefri milersättning om 2:50)
				Antal km (vid beskattningsbar milersättning om 3:55)
Medpassagerare – antal	Namn på medpassagerare			

Utlägg och avdrag (Bifoga kvitto)

Utläggets/avdragets art	Belopp
Parkering	
Taxi	
Buss/Tåg	
Övriga utlägg	
Arvode (Skatteavdrag minst 30%)	
Förl arbetsförtjänst (Skatteavdrag minst 30%)	
Milersättning belopp (Km x 2:50 eller x 3:55)	
Skatteavdrag	
Totalt belopp milersättning/utlägg/avdrag:	

Underskrift:_____
Uppdragstagarens namnteckning**Attesteras:**_____
Attestberättigads namnteckning

Konterad sign	Bokförd sign	Reviderad sign
---------------	--------------	----------------