

Namn
Personnummer
Adress
Postnummer Ortnamn
Konto (om nytt)

# RESERÄKNING

Datum \_\_\_\_\_

Räkningsmottagare:

LUFT I VÄST

Teatergränd 9, 462 33 VÄNERSBORG

Förrättningens ändamål/förrättningsort (ifylls alltid)						
Arvode (Ja eller nej för styrelse och ersättare, antal timmar för övriga)					Skatt skall dragas med (%)	
Datum	Avresa kl	Återkomst kl	Måltidsavdrag (sätt kryss)			Förskott och utlägg
			Frukost	Lunch	Middag	
						Förskott (Ja eller Nej) _____
						Resekostnad fakt. _____
						Övriga utlägg _____ (enligt bifogade kvitton)
<b>Färdsätt (Kvitton bifogas)</b> Tåg/buss/Flyg/sovagn (stryk under)			<b>Medpassagerarens namn</b>			
Egen bil _____ km			<b>Datum</b>		<b>Underskrift</b>	
Medpassagerare _____ km						

Ifylles av personalredogöraren

	Löneart	Antal		Löneart	Antal	Löpnr. Postgiro
Styrelsearvode	240		Måltidsavdrag middag	852		
Arvoden	241		Kostförmån frukost	858		
Medverkande	243		Kostförmån lunch/middag	859		<b>Anst.nr.</b>
Endagsers. 6-10 tim	830		Kostnadsersättning resor	742		
Endagsers. >10 tim	831		Kostnadsersättning logi	743		
Traktamente lägre	841		<b>Konto</b>			<b>Projekt</b>
Traktamente högre	840					<b>Summa</b>
Milersättning	731					
Tillägg passagerare	735					
Måltidsavdrag frukost ½	855					
Måltidsavdrag lunch ½	856					
Måltidsavdrag middag ½	857		<b>Personalredog. signatur</b>	<b>Attest</b>		
Måltidsavdrag frukost	850					
Måltidsavdrag lunch	851					