|  |
| --- |
| Reseräkning VIK |



Denna blankett skall vara komplett ifylld, inklusive underskriven för att anses vara komplett och därmed giltig.

Reseersättning betalas ut enligt överenskommelse och i enlighet med styrelsebeslut. Ersättningen uppgår till 18,50 kr per mil i enlighet med Skatteverkets regler.

Pengar överförs till angivet kontonummer av kassören, Maria Eriksson.

Vid frågor kring reseräkningen kontakta kassör Maria Eriksson 070-5128665.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Datum** | **Körd sträcka** | **Antal körda mil** |
|  |  |  |
| **Passagerare i bilen:** | | |
| **Datum** | **Körd sträcka** | **Antal körda mil** |
|  |  |  |
| **Passagerare i bilen:** | | |
| **Datum** | **Körd sträcka** | **Antal körda mil** |
|  |  |  |
| **Passagerare i bilen:** | | |
| **Datum** | **Körd sträcka** | **Antal körda mil** |
|  |  |  |
| **Passagerare i bilen:** | | |
| **Datum** | **Körd sträcka** | **Antal körda mil** |
|  |  |  |
| **Passagerare i bilen:** | | |
| **Datum** | **Körd sträcka** | **Antal körda mil** |
|  |  |  |
| **Passagerare i bilen:** | | |
| **Datum** | **Körd sträcka** | **Antal körda mil** |
|  |  |  |
| **Passagerare i bilen:** | | |
| **Datum** | **Körd sträcka** | **Antal körda mil** |
|  |  |  |
| **Passagerare i bilen:** | | |

NAMN: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DATUM: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

KONTONUMMER: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

UNDERSKRIFT: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_