



# RESERÄKNING

Efternamn	Förnamn	Personnr
Bostadsadress	Postnummer	Postadress
Resans ändamål		

## Milersättning (18,50 kr/mil)

Avresa från	Ankomst till	ToR	Datum	Antal km	Kronor
		<input type="checkbox"/>			
		<input type="checkbox"/>			
		<input type="checkbox"/>			
		<input type="checkbox"/>			
		<input type="checkbox"/>			

## Arvode

Uppdrag	Ort	Antal dagar	SEK/dag	Kronor
			<b>Totalt kronor</b>	

## Övriga expenser

Specifikation	Kvitto nr	Kronor
		<b>Totalt kronor</b>

## Summa att utbetala

Utbetalning via bank	Clearingnr	Kontonr	Utbetalning via plusgiro / personkonto
Betalas kontant, ort och datum			

## Underskrift

Attest