



Reseräkning (ver 2020)

Namn:

Datum:

Lag:

Milersättning (markerad med * = fylls i av kassören)

| Datum | Från – Till | Antal mil | Skattefri ersättning/mil | Summa ersättning |
|-------|-------------|-----------|--------------------------|------------------|
| | | | * | * |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | Totalt | |

Utbetalas till

Bank: _____

Claraingnummer: _____

Kontonummer: _____

Kontoinnehavare: _____

Kvitteras (*)

.....