

**Resekostnadsersättning, traktamente
vid övernattnings samt bilersättning**

Företag		Löneperiod
Personnr	Namn	
Adress	Postnr	Ort

A. RESEKOSTNADSERSÄTTNING för dagliga resor mellan bostad och arbetsplats

- 1.
-
- Egen bil; bilens reg.nr: (Frivillig uppgift)

Arbetsplatsadress	Antal dagar	Km/dag ¹⁾

 1) Resväg tur & retur
 2) Kvitto bifogas

- 2.
-
- Samåker
-
- Annat färdstätt:

Arbetsplatsadress	Antal dagar	Km/dag ¹⁾	Kr/dag ²⁾

 Hotell Rum Husvagn

B. TRAKTAMENTE Övernattningssort:

Adress:

Arbetsplatsadress	Antal övernatt- ningar	Antal traktamente		Vid första inställelse/avflytning				Km bostad/ arbetsplats (enkel resväg)
		Hela	Halva	Avresa		Hemkomst		
				Datum	Kl.	Datum	Kl.	

Om första inställelse på arbetsplats – ange restid tim under tim utom arbetstid

Om avflytning från arbetsplatsen – ange restid tim under tim utom arbetstid

Riktigheten av på blanketten lämnade uppgifter bekräftas

Ort	Datum	Arbetstagarens underskrift
		Attesteras

