Utlägg och Resekostnader

Namn		**Skickat den**					
Adress		**Godkänt av**					
		Datum					
				Ersättning per km		2,50	

Datum för resa eller utlägg	Beskrivning av utgift, resväg, syfte med resan mm	Konto (fylls i av kassör)	Summa utlägg	Bifogat kvittonr (tex 1, 2, 3..)	Kilo-meter	Km-ersättn.	Totalt
						0,00	0,00
						0,00	0,00
						0,00	0,00
						0,00	0,00
						0,00	0,00
						0,00	0,00
						0,00	0,00
						0,00	0,00
						0,00	0,00
						0,00	0,00
						0,00	0,00
						0,00	0,00
						0,00	0,00
						0,00	0,00
						0,00	0,00
						0,00	0,00
						0,00	0,00
						0,00	0,00
						0,00	0,00
						0,00	0,00
						0,00	0,00
	Utlägg totalt:		0,00	Total km-ers:		**0,00**	

Utbetalning till bankkonto (inkl clearingnummer		**Sammanlagd ersättning att betala**	**0,00**
Bankens namn			

2026-02-11_N