

Avser år, månad

Namn			Personnummer
Bostadsadress		Postnummer	Postadress
Likvid önskas via bankkonto		E-postadress	
Datum	Ändamål med förrättningen		Förrättningsort

BILJETTKOSTNADER och övriga utlägg OBS! Biljetter och kvitton skall bifogas i original

	Kronor
Summa	

KÖRJOURNAL

Datum	Färdväg	Ändamål	Antal mil	A-pris/mil	Kronor
Summa					

FLERDYGNSFÖRRÄTTNING

Avresa		Återkomst		Antal dagar	Trakt före reducering	Fri kost, antal			Avgår kronor	Trakt efter reducering
Datum	Kl.	Datum	Kl.			Frukost	Lunch	Middag		
Summa										

Nedanstående uppgifter ifylles av SSF:s ekonomiavd

Konto	Res.enhet	Projekt	Debet	Kredit
Godkänd		Attest		

Totalt	
---------------	--

Avgår förskott/skatt	
SUMMA KR	

Datum:

Resenärens underskrift
