

KOSTNADSRAPPORT FÖR FÖRTROENDEVALDA



Personuppgifter

Namn	Datum
Bank	

Reseersättning

Datum	Orsak	Från-Till	Transportmedel	Kilometer	Summa €

Övriga kostnader

Datum	Orsak	Summa €

Underskrift

Underskrift	Total summa €
-------------	---------------

Anvisningar

Sakgranskaren fyller i
Datum
Granskad och godkänd

Kilometerersättning för användning av egen bil enligt Skatteförvaltningens beslut. Kvitton för resor och övriga kostnader bör bifogas denna blankett.

