 **UPPDRAGSREDOVISNING**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Namn | Personnr | Klubb |
| Bostadsadress | Tel dagtid | 🞎Förtroendevald🞎Anställd |
| Postadress | Förrättningsort/land |
| Förrättning enligt uppdrag av | Förrättningsdatum | Kostnadsställe |
| Förrättningen avser |
|  |  |
| Summa kronor |
| Resekostnader, t ex tax, buss, t-bana (kvitto bifogas) |  |
| Logikostnader (verifikation bifogas) |  |
| Övriga utlägg (verifikation bifogas) |  |
| Resor egen bil, skattefri del (kilometer) |  |
| Resor egen bil, skattepliktig del (kilometer**)** |  |
| Förrätttningsarvoden/stipendier |  |
| Arvoden (ange antal) |  |
|  |  |
| Förlorad arbetsinkomst | Antal dagar | Summa kronor |
| Månadslön/timlön |  |  |
| Ersättning för fridag |  |  |
|  | Summa ersättning förFörlorad arbetsinkomst totalt |  |
|  |  |
| Traktamenten  | Antal |  |
| Fr o m datum | Klockan | T o m datum | Klockan | Helt | Halvt | Natt |  | Utrikes | Summa |
|  |  |  |  |  |  |  | Inrikes | Summa |  |
|  |  |
| Utbetalas till |  | Måltidsavdrag |
|  Personkonto Postgiro: ……………………………………………………………………………. Bank, namn: ……………………………………………………………………….. Bankens postgironr: ………………………………………..……………………… Ditt kontonummer: ……………………………………………………..…………. |  |  Antal |
|  | Frukost |  |
| Lunch |  |
| Middag |  |  |
|  |
| Koll | Attest | Totalt kronor |  |
| Avgår förskott |  |
| Datum | Avgår skatt:        % |  |
| Underskrift­ | Att utbetala |  |