



Persnr: _____

År månad: _____

Namn: _____

Adress: _____

Datum	Förrättning	Förrättning inkl restid		Antal Km	Färsätt	Antal medåkande	Förlorad arb		Ifylles av löner		
		Påbörjad den, kl	Avslutad den, kl				Hel dag	Halv dag	Löneart	Antal	Kronor

Kost och logi ingår enligt nedan:

Datum: _____

Frukost, antal _____

Lunch, antal _____

Middag, antal _____

Logi Ja Nej

Kost och logi ingår enligt nedan:

Datum: _____

Frukost, antal _____

Lunch, antal _____

Middag, antal _____

Logi Ja Nej

Underskrift

Attest