

## Reseersättning inklusive arvode

Arvode      Typ av möte: \_\_\_\_\_

Namn: \_\_\_\_\_

Adress: \_\_\_\_\_

Postadress: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ E-post \_\_\_\_\_

Uppdrag: \_\_\_\_\_

Resmål: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Personnr: \_\_\_\_\_

Clearing + kontonummer: \_\_\_\_\_

Färdsätt	Utlägg kronor
Tåg	
Flyg	
Buss/T-bana	
Taxi	
Egen bil parkeringskostnad	

**Totalt utlägg:** \_\_\_\_\_

### Egen bil a 18:50 kronor/mil

Antal kilometer \_\_\_\_\_

Summa kronor \_\_\_\_\_

### TRAKTAMENTE

Avresa den:      \_\_\_\_ / \_\_\_\_ klockan \_\_\_\_

Hemresa den:      \_\_\_\_ / \_\_\_\_ klockan \_\_\_\_

## AVDRAG för fria måltider

Dag	Frukost	Lunch	Middag
__/__/__	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
__/__/__	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
__/__/__	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
__/__/__	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
__/__/__	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

---

Datum och underskrift

**Skicka reseräkningen + originalkvitton till SPF Seniorerna, Ekonomi, Box 22574, 104 22 Stockholm**

**Reseräkning som kommit förbundet tillhanda senast den 6:e, utbetalas samma månad (den 25:e).**