



Begäran om reseersättning

Begäran om reseersättning med tillhörande orginalkvitton skall postas till:
Bollnäs Friidrott Frelugavägen 4 821 30 Bollnäs inom 30 dagar efter avslutad resa

Namn	Personnummer	Telefon
Postadress	Postnummer	Ort
Datum/Resans ändamål		
Likvid önskas via	Clearingnummer	Bankkonto

RESEKOSTNADERSÄTTNING

Bilersättning (2,5 kr/km)km x 2,5 kr =

Flygresan enl. bifogade orginalkvitton

Tågresan enl. bifogade orginalkvitton

Bussresan enl. bifogade orginalkvitton

Övriga resekostnader enl. bifogade orginalkvitton

Övernattning enl. bifogade orginalkvitton

ANDRA UTLÄGG enlligt bifogade orginalkvitton

SUMMA KR att erhålla

Datum:

Resenärens underskrift:

Beslutsattest:
