

**REISEREGNING**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Navn: |  | Personnummer (11 sifre): |  |
| Adresse: |  | Skattekommune: |  |
| Postnr/sted: |  | Kontonummer: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Formålet med reisen:F | Landsmøtet 2018 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| AVREISE | | HJEMKOMST | | ANT. DØGN | INNRETTING VED MÅLTIDET- har fått dekt | DIETT AVREGNET | LOSJI AVREGNET |
| Dato | Kl | Dato | Kl |  | FROKOST, LUNSJ, MIDDAG. | ETTER | ETTER |
|  |  |  |  |  |  | Regning | Regning |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| REFUSJONSKRAV  ETTER  UTLEGG  SPESIFISERT  REGNING VEDLEGGES | BILAGSNUMMER | Eksempel: Taxi, telefon, hotellregning, billetter o.a. | BELØP |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| REISEDOKUMENT BETALT AV:  (flybillett m.m.) |  |
| FØLGER VEDLAGT: |  |
| FØLGER IKKE MED: | FORKLAR: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **OBS!**  **HUSK Å LEGGE VED ALLE BILLETTER!** | SUM: |  |
|  |  |
| KM.GODTGJØRELSE |  |
| (overført fra side 2): |  |
|  |  |
|  |  |
| SKATT: |  |
|  |  |
| FORSKUDD: |  |
|  |  |
| TIL UTBETALING: |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| DATO:  DIN  UNDERSKRIFT: | DATO:  KOSTNADSBÆRER:  ATTESTERT: | DATO:  ANVIST: |

# **SPESIFIKASJON AV KILOMETERGODTGJØRELSE**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **START** | | **ENDE** | | **ADRESSE START** | **ADRESSE STOPP** | **DETALJERT REISERUTE** | **BILGODTGJØRELSE** | | | **SATS**  **PR. KM** | **SUM**  **KR.** |
| **DATO** | **KL.** | **DATO** | **KL.** | **ANT. KM.** | **ANT. PASS.** | **PASSASJERENES NAVN** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **3,90** |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |