



UTLÄGGSREDOVISNING

Förnamn	Efternamn	Adress	Postnummer
Ort	E-post	Telefon	

RESA			
Resans ändamål			
Avresa från			Datum
Besökt ort			Datum
RESEKOSTNADER			
Kilometerersättning egen bil:		Antal km	Kr
		x 1,85 kr	
Ersättning annat transportsätt enligt bifogade originalkvitton :		Transportsätt	Kr
Hotellkostnader enligt bifogade originalkvitton :			Kr
Övriga utgifter enligt bifogade originalkvitton :			Kr
Resekostnader totalt:			Kr

ÖVRIGA UTLÄGG	
Utläggsbeskrivning	
Enligt bifogad specifikation styrkt med originalkvitton:	
	Kr

Ifylles av SBIK		
Kontrollräknad	Utbetalt kronor	
Datum	Verifikation nr:	
Konto	Debet	Kredit

UNDERSKRIFT & KONTO	
Underskrift (digitalt)	
<input type="checkbox"/> Gireras till plus-/bankgiro nr:	
<input type="checkbox"/> Insättes på bankkonto. Ange bank:	
Clearingnr:	Kontonr:

Formuläret ifylles digitalt eller manuellt, sparas/scannas och mailas till kassören SBIK.
Originalkvitton scannas in eller fotograferas av och bifogas.