

**Reseräkning förtroendevald****Personuppgifter**

Efternamn	Förnamn	Personnummer
-----------	---------	--------------

Reseuppgifter

Resans ändamål	
Resmål	Uppdragsgivare

Datum och restider

Avresa:	Datum	Klockslag	Ankomst resmål:	Datum	Klockslag
Hemresa:	Datum	Klockslag	Ankomst hemort:	Datum	Klockslag

Erhållna måltider

Frukost, antal	Lunch, antal	Middag, antal
----------------	--------------	---------------

Övriga ersättningar – Kvitton gällande utlägg ska bifogas

Egen bil, antal km	Utlägg övriga resekostnader, kronor	Utlägg parkering, kronor
--------------------	-------------------------------------	--------------------------

Konto

Identitet	Aktivitet	Projekt
-----------	-----------	---------

Underskrift förtroendevald

Ort och datum	Underskrift förtroendevald
---------------	----------------------------

Attest

Ort och datum	Namnförtydligande
Underskrift	

Blanketten skickas efter underskrift och attest till lönekontoret vid Västra Mälardalens Kommunalförbund.

Begäran om arvode samt ersättning för förlorad arbetsinkomst görs separat.