

Arvodes- och utläggsräkning

Betalningsmottagare

Namn:	Personnummer (endast vid arvode och resor egen bil)
Adress:	Bank:
Postadress:	Kontonummer (inkl clearingnr):

Arvode

Period	Utfört uppdrag	Belopp	Avser lag
Summa arvode, kr		0	

Resor med egen bil

Datum	Resa från - till	Antal km	Resans syfte/avser lag
Summa km		0	Ersättning per km =
Summa reseersättning, kr		0	2,50

Utlägg

Datum	Avser	Belopp	Avser lag - kvitto bifogas (numrerat)
Summa utlägg, kr		0	
Summa att utbetala enligt ovan, kr		0	

Knivsta den _____ 20__

Underskrift:

Godkännes för utbetalning (attest):

Namnförtydligande:

Underskriven och attesterad blankett lämnas tillsammans med originalkvitto antingen i den vita brevlådan som finns i materialrummet på CIK alternativt till kassören direkt.