

## IFYLLES AV DEN FÖRTROENDEVALDA

Personnummer		Namn	
Resans ändamål		Färdväg	
Avresedatum	Klockslag	Återkomstdatum	Klockslag

Bilersättning, antal km	Antal passagerare	Färdbiljett( bifogas reseräkningen)
-------------------------	-------------------	-------------------------------------

Kryssa i den kost som du fått:

Datum	Frukost	Lunch	Middag
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Kryssa om frukosten **ingått** i logipriset: Kryssa om arbetsgivaren **EJ** har betalat logi (nattractamente): 

Anställdes namnteckning	Program/verksamhet	Objekt/Underkonto
Mottagningsattest	Utbetalningsattest	

Löneberedningens anteckningar
-------------------------------

*Lämnas in senast sista dagen i månaderna februari, maj, augusti och november till Maria Cederberg, församlingsexpeditionen i Hagakyrkan.*