



ERSÄTTNINGS/KOSTNADSREDOVISNING

Namn:						Gatuadress, postnr och ort:	Personnummer:		
Datum			Resan			Resan	Antal	Utlägg enl.	Kursstipendie/
År	Mån	Dag	Börjar kl.	Slutar kl.	Ange resväg samt uppdragets ändamål	körda km	bifogat kvitto	övrig kostn. ersättn.	
Underskrift						Summa:	0	0,00 kr	
Utbetalning: mar, jun, sept, dec						Konto nr (inkl. clearingnummer): OBS måste anges för att utbetalning ska kunna verkställas			
Viktigt att blankett är oss tillhanda senast den 20:e i månaden före.						Beslutsattest:			

OBS! Du har väl inte glömt att skriva under blanketten OBS!