

Milersättning

Grunduppgifter:

| | |
|-------------------|-------------------|
| Datum: | <u>20xx-xx-xx</u> |
| Namn o efternamn: | _____ |
| Utlägget avser: | _____ |
| | _____ |
| | _____ |

Ersättning:

| | |
|------------------|-------|
| Antal körda mil: | _____ |
| x 18,50 kr/mil | _____ |
| Summa totalt: | _____ |

Utbetalningsuppgifter:

| | |
|------------------|-------|
| Namn: | _____ |
| Bank: | _____ |
| Celaring nummer: | _____ |
| Kontonummer: | _____ |

Bifoga kvitto på alla utlägg du vill ha ersättning för

*Redovisningen skickas till **ralph.strandvoll@gmail.com***