

SVENSKA FINLANDS FOLKTING

Snellmansgatan 13 A , 00170 Helsingfors

RESERÄKNING

Betalningsmottagare				Personnummer				
Adress				Bankkonto				
E-postadress				Telefon				
Resan påbörjades (datum, kl.) ___/___/20___ kl. ___:___		Resan avslutades (datum, kl.) ___/___/20___ kl. ___:___		Beskattningskommun				
Resans mål								
Resans syfte								
Tilläggsutredning (reserutt, färdmedel, medpassagerare vilkas befordran åligger Folktinget)								
Utredning över inkomstbortfall och merkostnader								
Arbetsgivarintyg _____ Annan utredning _____								
Utbetalaren ifyller de skuggade fälten								
Egna utlägg (ersätts endast mot kvitto)							Transp. p. 1 slgt. €	
kvittobilagor st.	hotell €	taxi €	buss €	tåg €	flyg €	båt €		parkering €
Annat, vad						€		
Har sökanden under resedygnet erhållit fria måltider, nej ja								
Kostnader vilka ersätts	erh. måltid	antal dagar	á euro	slgt. €	Partiellt dagtraktamente erläggs när en resa varat över 6 timmar, har den varat över 10 timmar erläggs heldagtraktamente. Överskrids det sista resedygnet (24 t) med minst 2 timmar utgår ytterligare ett partiellt dagtraktamente, överskrids resedygnet med mer än 6 timmar (utlandsresa 10 timmar) utgår ett heldagtraktamente. Deldagtraktamente erläggs om resande erhållit två fria måltider under fullt resedygn eller en fri måltid under delresedygn. Km-ersättning erläggs för egen bil enligt fastställd taxa. För varje medpassagerare tillkommer ett specificerat tillägg.			
Heldagtraktamente	___st/dag							
Partiellt dagtraktamente	___st/dag							
Deldagtraktamente								
		antal km	á euro					
Kilometerersättning, ___ personer								
Förlorad förtjänst								
Transp. P. 1 egna utlägg								
Avdrag av förskott o.a.								
Ersätts slgt.								
Underteckning ___ / ___ 20___								
Räkning godkänd ___ / ___ 20___				Utbetald ___ / ___ 20___				