

LARSMO KOMMUN

RESERÄKNING FÖR FÖRTROENDEVALDA

Namn	Förtroendeuppdrag
Bank	Kontonummer

Resans längd/ alt. mötets längd			Resans ändamål, förordnande givet (organ, datum och §) Färd sätt, resrutt, medpassagerare mm.	Resekostnader		Dagtraktamente, Arvoden		
Datum	Började kl.	Slutade kl.		Egen bil Km	Annat färd sätt Pris	Arvode	Dagtr.	Mat ingår

Ifall den förtroenevalde yrkar på arvode eller dagtraktamente bör det anges med kryss i rutan. Ifall man deltar t.ex. i kurs bör det anges om mat ingick. Yrkande på förtjänstförlust kräver intyg av arbetsgivare och inlämnas i samband med reseblanketten. Rätten till ersättningar framgår av arvodesstadgan. Resekvitton (taxi, tåg, flyg, parkeringsavgifter) bifogas.

Datum ____ / ____ 20 **Underskrift** _____

Ifylls av godkännaren:

Bokföringskonto	LS	km/antal/euro
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Löneslag:	Resor	Dagtraktamenten 20	Arvoden
	LS 1 - km à 0,43 €	10 Dagtraktamente, hel à 42,00 €	LS 911 Kst, kfge
	LS 2 - km à 0,46 €	13 Dagtraktamente, halv à 21,00 €	LS 913 Nämnd, övriga
	LS 3 - km à 0,49 €	11 Deldagtraktamente, hel à 19,00 €	LS 915 Specialuppdrag
	LS 4 - km à 0,52 €	14 Deldagtraktamente, halv à 9,50 €	
	LS 20 Resekostnader €	15 Matpenning, à 10,50€	

Datum ____ / ____ 20 Godkänns _____