INFORMATION FÖR RESEERSÄTTNINGAR

**Sänd din räkning till:**

(Namn, eventuell organisation, adress)

……………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………

**OBS!**
Reseersättning lämnas endast för billigaste färdsätt om inte annat överenskommits.

**Du ska alltid bifoga dina kvitton för biljetter i original**

(för till exempel tåg, buss eller eventuell hyra av bil).

**Följande information behöver du fylla i på bifogade blankett:**

* Namn, personnummer och adress till personen som ska ta emot reseersättning.
* Kontonummer (inklusive clearing-nummer samt bank) dit ersättningen
ska utbetalas.
* Vilken träff (ändamål) resan gällde.
* Vilket datum du reste.
* Mellan vilka orter resan skedde.
* Reseräkningen ska alltid skrivas under och namnet ska också textas.

**Om du vill ha milersättning för resa med egen bil fyll även i följande:**

* Mellan vilka orter resan skedde.
* Resans längd i kilometer.
* Ange namn på eventuella medpassagerare.

Skatteverket ger varje år ut riktlinjer för milersättningens storlek, för information se deras hemsida [www.skatteverket.se](http://www.skatteverket.se)

**RESERÄKNING**

…………/……….. 20…….

|  |
| --- |
| Personnummer Namn Kontonr (inkl clearingnr) Bank…………………………………. ……………………………………………… …………………………………………………… ………………….. |
| Adress Postnummer Postadress……………………………………………………………………………………. …………………… ………………………………………………… |

RESANS ÄNDAMÅL

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………....

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Datum för resan …………/……….. 20……..

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| MILERSÄTTNING FÖR RESA MED EGEN BILFrån…………………………....... | Till……………………………. | Antal km………………... | à kronor……………… | Belopp kr……………………... | S:a belopp kr…………………. |

Ersättning per km enligt Skatteverkets riktlinjer.

Vid bilresa ange medpassagerares namn.

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………....

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| RESEKOSTNADANDRA FÄRD-MEDEL (ex. tåg, buss)…………………………...…………………………… | Från………………………………….…………………………………. | Till………………………………….…………………………………. | Belopp kr………………….......……………………….. | S:a belopp kr………….......... |
| Bifoga kvitton och biljetter i original | S:a kronor | ……………………. |

Underskrift:

……………………………………………………………………..

Namnförtydligande: Attesteras:

…………………………………………………………………….. ………………………………………………………….