

REISEREGNING - NORGES FIBROMYALGI FORBUND

Et skjema per arrangement/reise

NAVN:											
PERSONNR. (11 siffer)				LØNNSKONTO							
POSTADRESSE:											
REISENS FORMÅL:											
STED:											
ADRESSE:											
Avreise hjemme dato/klokkeslett			Ankomst destinasjon dato/klokkeslett			Avreise destinasjon dato/klokkeslett			Ankomst hjemme dato/klokkeslett		
L-ART	KTO.	AVD	PROSJ	KM-GODTGJØRELSE EGEN BIL						BELØP	
500	7140			ANT. KM		SATS - 3,50					
				ANT. KM (kurs o.l.)		SATS - 2,50					
510	7140			PASSASJERTILLEGG - oppgi navn			1)				
				2)			3)				
				ANT.KM		SATS - 1,00					
800	7120			BUSS:							
800	7120			TOG:							
800	7120			TAXI:							
800	7120			FLY:							
800	7120			PARKERING:							
800	7120			BOMPENGER:							
800	7120			HOTEL:							
800				ANNET:							
Diett gjelder ansatte, forbundsstyret og etter avtale				DIETT (trekk: frokost 20%, lunsj 30%, middag 50%)							
614	7130			ANT.		6-12 t.	289,00				
612	7130			ANT.		over 12 t.	537,00				
625	7130			ANT.		m/overnatt hotell	733,00				
615	7130			ANT.			SATS				
								SUM			
DATO			UNDERSKRIFT				ATTESTERT				

Innleveringsfrister for lønnsgrunnlag innen 5. og 20. hver måned
OBS! Har du endret kontonummer? Marker dette

Skjema sendes til Norges Fibromyalgi Forbund, Tollbugata 4, 3044 Drammen
eller epost regnskap@fibromyalgi.no