UNGERSKA RIKSFÖRBUNDET DATUM……..

REKVISITION AV RESEERSÄTTNING / ANNAN KOSTNADSERSÄTTNING

Fullständiga uppgifter erfordras för att utbetalning skall kunna ske. Ofullständiga uppgifter justeras genom sökandens försorg.

Utbetala summa ……. kr:-

Namn ……

Adress ……

☐ RESEERSÄTTNING

Ändamål

Sträcka

.

Datum …

☐ Bilresa

Antal km…….x 1,85 kr:- =……kr:-

☐ Tågresa (endast II-a klassbiljett inkl platsbiljett)

Enl bif kopia……kr:-

☒ Flygresa (i fall biljettpriset är lika/lägre än tågbiljettpris)

Enl bif kopia……kr:-

☐ Bussresa

Enl bif kopia……kr:-

☐ Kommunal trafik (t ex tunnelbana, buss)

Enl bif kopia……kr:-

S-a reseersättning kr:-

☐ ANNAN KOSTNADSERSÄTTNING

Specifikation enl bif kopia.

Enligt styrelsebeslut……

……...

……...

……...

S-a kostnadsersättning kr:-

Utbetalning önskas till:

☐ Postadressen ovan

☐ Postgiro eller personkonto nr……

☐ Bankgiro nr……..……..

☐ Bankkonto nr ……..……

bankens namn……..

även kontoförande bankkontorets bankgironr (ej clearing)……

Underskrift sökande Attesteras (behörig från UR)

……..… ……..