

Reiseregning



Sigdal kommune

Ansatt nr:

Måned:

Fødselsnr.:	Etternavn:	Fornavn:
Adresse:	Postnr.:	Poststed:
Skattekomm.:	Lønnskontonr.:	

Spesifikasjon av reisen

Reisen gjelder:

Avreise		Ankomst		Reiserute	Skyssmiddel	Passasjer
Dato	Kl.	Dato	Kl.			

Spesifikasjon av regningen

Beskrivelse	Lønn art	Antall	Sats/ beløp	Konto	Ansvar	Funksjon	Prosj	Div	
Km-godtgjørelse	460			116000					
Km-godtgjørelse	460			116000					
Pass.tillegg	464			116000					
Tilh./utstyr	463			116000					
Parkering	667			117000					
Kost uten overnatting									
5-9 timer	466			116000					
9-12 timer	467			116000					
Over 12 timer	468			116000					
Kost v/overnatting									
Over 12 timer	469			116000					
Natttillegg innland	472			116000					
Utlegg Transport	665			117000					
Utlegg Hotell	664			115000					
Utlegg støttekontakt	178								
Møtegodtgjørelse	148								
Tapt arbeidsfortjeneste	132								
Møte dato:				Utvalgets/styrets navn:					
Underskrift				Attestert			Anvist		
Dato	Sign.			Dato	Sign.		Dat	Sign.	