



Ansökan om reseersättning

Namn; _____

Resa från – till; _____

Datum; _____

Typ av ärende; _____

Antal mil; _____

Kontonummer; _____

Lämnas senast 30 dagar efter genomförd resa till Verksamhetschefen.

Datum och underskrift

Inlämnat

Datum och underskrift

Beviljat

Datum och attest _____