



RESERÄKNING till Kronoby kommun

Namn:				Tjänst eller befattning:			
Bank och kontonummer:				Resans ändamål:			
År 2023 Datum	Resan bör- jade kl.	Resan avslu- tades kl.	Resrutt	Färd- medel	Antal km	pris /km	Rese- kostnader
km ers. 53 cent/km, + 4 cent/passagerare						Km-ersättning totalt:	0,00
Heldagtraktamente (över 12 timmar): _____ st. à 48,00 €				ej ingått lunch eller middag		_____	
_____ st. à 24 € (50% nedsatt)				ingått lunch och middag		_____	
Partiellt dagtraktamente:							
(över 8 timmar eller över 6 timmar om 3 timmar av resan infallit mellan 16:00 och 07:00)							
_____ st. à 22,00 €				ej ingått lunch eller middag		_____	
_____ st. à 11 € (50% nedsatt)				ingått lunch eller middag		_____	
Övriga kostnader:							_____
Anmärkningar:							_____
						Totalt €:	0,00
Granskad: _____ / _____ 2023 _____				Plats, datum			
Godkänd: _____ / _____ 2023 _____							
Konto: _____				_____ Egenhändig underskrift			

Reseräkningen bör inlämnas inom två månader efter resans slut

Medpassagerares namn bör tydligt framgå.

Adresser bör skrivas ut i sin helhet, t.ex. Säbråvägen 2, Kronoby - Strandgatan 1, Karleby - Säbråvägen 2, Kronoby