|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Nämnd**    …………………… | **RESERÄKNING** Datum  …………………………… | EndagsförrättningInrikes |

## NAMN

|  |  |
| --- | --- |
| Namn | Personnummer |

## AVRESA/HEMKOMST

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Avresa | Hemkomst | Resans syfte, förrättningsort, övriga upplysningar |
| Datum |  |  |  |
| Klockslag |  |  |  |

## FÄRDTIDSERSÄTTNING

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Färdtid utanför mötestid/utbildningstid/konferens tid Antal timmar/kalendervecka | Antal 1 – 10 timmar | Antal över 10 timmar |

## TRAKTAMENTE ENDAGS

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Skattepliktigt**  Minst 50 km från arbetsplats och bostad  Kommunledningsförvaltningen HR-Lön, 230524 niwil22 | | | | | |
| Fri kost reducerar traktamentet | | | Fri kost | | |
|  | | | Frukost | Lunch | Middag |
| Mer än 6 timmar men högst 10 timmar | Halvt |  |  |  |  |
| Mer än 10 timmar | Helt |  |  |  |  |

## UNDERSKRIFT

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Resenärens namnteckning | Beslutsattest (ordförande/vice ordförande) | Namnförtydligande (ordförande/vice ordförande) |

**Beslutattest kan inte vara samma som resenär**