

Reiseregning

FK Sørøy Glimt

Mnd./år:

Fødselsdato:	Etternavn, fornavn	Adresse	
Postnr.	Poststed	Skattekommune	Bankkontonummer

Reisen gjelder følgende:

SPESIFIKASJON AV REGNINGEN					Konto/pros.
1. Bilgodtgjørelse (spesifisert baksiden)	Antall km	Km-sats		Beløp	<i>Kun for FKSG</i>
Km-godtgjørelse				-	
Pass. tillegg				-	
2. Diett etter regning		Antall måltid		Beløp	
Dekket etter regning		-			
		-			
		-			
	Frokost	Lunsj	Middag		
				Trekk:	-
4. Diett med overnatting innland		Antall døgn		Diettsats	
Reiser fra og med 12 timer				-	
10. Utlegg i følge bilag					
Spesifiser					
	Reiseforskudd				
Underskrift	Attestert	Anvist			
Dato Sign.	Dato Sign.	Dato	Sign.	kr	-