**REISEREGNING FOR DELTAGERE PÅ ARRANGEMENTER**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Navn:** |  | | | | |
| **Adresse:** |  | | | | |
| **Postnr/sted:** |  | | **Skattekommune:** |  | |
| **Konto:** |  | | **Personnummer:** |  | |
| **Formålet med reisen:** | | | | | |
| **Dato:** | **Avreisested** | **Ankomststed** | **Reisemåte** | **Ev. km** | **Utlegg kr.** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Sum km á 3,50 kr** | | | |  |  |
| **Andre reiseutgifter ifølge bilag:** | | | | |  |
|  | | | | |  |
|  | | | | |  |
|  | | | | |  |
|  | | | | |  |
|  | | | | |  |
|  | | | | |  |
|  | | | | |  |
| **Totalt utlegg til reise:** | | | | |  |
|  | | | | | |
| **Underskrift deltager:** | | | | | |
| **Dato:** | | **Underskrift:** | | | |
| **Attestasjon (fra Personskadeforbundet):** | | | | | |
| **Dato:** | | **Underskrift:** | | | |

Reisemåte til og fra arrangement, og ikke er betalt av forbundet, dekkes.  
Tapt arbeidsinntekt dekks ikke.  
Taxi dekkes kun dersom det er godkjent på forhånd.