

## RESERÄKNING/ Utlägg

NAMN		Personnummer	
Adress		Postnummer	Postadress

Insätts på	Personkonto nummer	Bankkonto:	Clearing	Kontonummer

<b>Arende</b>

Datum	Från	Till	Antal km	Reskostnad *
<b>Totalt</b>			*bilersättning 2,50 kr / km	

Utlägg	Kvitto bifogas (klistras in, här nedan eller på baksidan)	Kvitto nr	Kronor
<b>Totalt</b>			

### ANVISNINGAR

Distriktet betalar resa med allmänna kommunikationer/egen bil till och från distriktets kurser, konferenser, möten osv.

Vid resa med egen bil ska **samåkning** ske om så är möjligt

För resor med egen bil som understiger tre km utgår ingen ersättning om inte särskilda skäl föreligger, t ex sjukdom, rörelsesvårigheter etc. Parkeringsavgifter ersätts. Beräkna tillräcklig tid för möte och gångtid.

Reseräkning ska lämnas **snarast, dock senast inom 30 dagar**, och åtföljas av kallelse, biljetter, kvitton på eventuella utlägg osv.

**Skickas till**

**SPF Seniorerna**

**Slottsgatan 13 A**

**703 61 Örebro**

**E-post:orebrodistriktet@spfseniorerna.se**

Att utbetala:

.....  
**Underskrift**

Konto	Debet	Konto	Kredit	Attest