



Milersättning för tjänsteresor med privat bil

Namn:

Ange bankuppgifter utbetalning inte sker via lönekonto:

Bank

Clearingnummer

Bankkonto nummer

Period (från år, månad, dag

till år, månad, dag)

Datum	Ärende	Resväg från	Till	Antal km
-------	--------	-------------	------	----------

Antal Km

Total ersättning

Datum:

Signatur:

Attest / Namnförtydligande
