

AUDNEDAL KOMMUNE

REISEREGNING

Ansattnummer

Måned

År

Fødselsnr	Reisedato			Navn (etternavn, fornavn)
-----------	-----------	--	--	---------------------------

Punches	Adresse			Postnr.	Post.sted	Skattekommune		
	Sk.komm.	Skatte-%	Bankkontonummer		Utbet. måte	Ans.forh.	Biarb.	

SPESIFIKASJON AV REISEN BRUKES VED OVERNATTING OG DIETT

Lønnstaker skal bare skrive i farget felt.	Reisen gjelder (Benyttes skjemaet for flere reiser, spesifiseres disse på baksiden)									
	Avreise		Ankomst		Reiserute med evt.årsak til omkjøring	Skysst middel	Passasjer ved bruk av egen bil	Navn / adresse overnattingssted		
	Dato	Kl.	Dato	Kl.						

SPESIFIKASJON AV REGNINGEN

	Beskrivelse	TT	Antall	Sats/beløp	Art	Kontonummer			
						Ansvar	Tjeneste	Prosjekt	Mva
Bilgodtgjørelse	Km-godtgjering	450							
	Km-godtgjering skattepl.	454							
	Pass.tillegg	464							
	Tilh./utstyr	463							
Diett	5-9 timer	479							
	Over 9 til 12 timer	466							
	Kostggj. m/overn.	469							
	Tlf.godtgj u/skatt	480							
	Tlf.godtgj m/skatt	484							
	Møtegodtgj.	148							
	Ledergodtgj.	149							
	Tapt arb.fortjeneste	132							
	Utlegg i følge bilag	666							
	Utlegg i følge bilag	666							
	Utlegg i følge bilag	666							
	Utlegg i følge bilag	666							

Underskrift		Attestert		Anvist	
Dato	Signatur	Dato	Signatur	Dato	Signatur