

ANSÖKAN OM ERSÄTTNING FÖR TJÄNSTGÖRARENS PERMISSIONSRESOR

Sökande _____ Avtalsnummer _____

Adress _____

Ansökan gäller: _____
tjänstgörarens namn och personbeteckning

Ersättningen gäller

- _____ permissionsresa, som tjänstgöraren själv betalat
- _____ lokaltrafikavgifter, som hör till permissionsresa för tiden 1.1–30.6 (ansökningstid till 15.7)
- _____ lokaltrafikavgifter, som hör till permissionsresa för tiden 1.7–31.12 (ansökningstid till 15.1)

Summan, som ansöks: _____ €
_____ moms _____ %

Sammanlagt _____ €

I ansökan skall åtminstone framgå följande uppgifter

- datum för fakturerade resor
- de tjänstgörarens namn och personsignum, för vilkas resor man söker ersättning
- reseorter
- eventuella kilometer, för vilka man söker ersättning och förklaring varför tjänstgöraren inte kunnat använda allmänna fortskaffningsmedel

Till ansökan skall bifogas originalkvitton eller annan bevislig utredning för grunden till betalningen

_____._____.20 _____
Underskrift, namnförtydligande, stämpel

Telefonnummer och e-post _____

Den sökandes bankuppgifter:

Bankens namn _____
SWIFT/BIC-kod _____
IBAN-bankkonto _____
FO-nummer _____