**Reiseregning ­Diabetesforbundet**

Navn:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresse:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-postadresse: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Postnr./sted: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Kontonr.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Transportmiddel: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Avreise den: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_kl \_\_\_\_\_\_\_\_Hjemkomst den: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ kl \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Formål:

**REISEUTGIFTER (bilag må vedlegges, ta bilde av kvitteringer og legg ved i e-post eller tape på eget ark. Fyll bare inn reise du selv har betalt)**

Egen bil, antall km (t/r):\_\_\_\_\_\_\_ à kr. 4,03 Fra adresse:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Til adresse: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Passasjerer, antall km:\_\_\_\_\_\_ à kr. 1,00 Totalt kroner \_\_\_\_\_\_\_\_\_

Antall km: \_\_\_ Navn: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Antall km: \_\_\_ Navn: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Antall km: \_\_\_ Navn: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tog \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Buss \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fly \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Andre utgifter \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Til utbetaling Sum

 ==================

*Skriv inn retningslinjer for utbetaling av refusjon i gjeldende fylke, eller fjern denne teksten.*

Sted: Dato: Underskrift:

 (Din e-post gjelder som signatur ved digitale reiseregninger)

Signatur:

Merknad:

# Sendes til: Navn.navnesen@fylke.no eller per post til fylkeslag, fylkeslagsveien 1, 1234 fylke.