



FLYGVAPENFRIVILLIGA

Reseräkning UNGDOM

(Lämnas ifylld till kursledningen)

Personuppgifter (Ifylles alltid)

Namn		Personnr	Tfn dagtid
Utdelningsadress		Postnr	Ort
Tillhör region	Bank (EJ Postgiro):	Cleringnr:	Bankkontonr:

Min Mailadress: _____

ERSÄTTNING för resor till/från kurs med ANNAT FÄRDMEDEL (tåg/buss/tunnelbana/mm)
(Använd tabellen för FLERA RESOR under kursen)

Datum	Aktivitetsnummer	Från bostaden – Till kursplatsen (Tur & Retur) - Färdmedel	Summa kostnader (kvitto/kopia på kvitto bifogas)

ERSÄTTNING för resor till/från kurs med BIL
(Använd tabellen för FLERA RESOR under kursen)

Datum	Aktivitetsnummer	Från bostaden – Till kursplatsen (Tur & Retur)	Summa km

ELEVENS underskrift:.....

Ersättningen utbetalas senast 30 dagar efter att Reseräkningen, rätt ifylld, ankommer FVRF kansli i Stockholm

ATTEST AV UNGDOMSANSVARIG/MOTSVARANDE

Härmed intygas att undertecknad kontrollerat ifyllda uppgifter ovan:		
.....		
Namnteckning		
Namnförtydligande	Datum	Tfnr

<u>Ekonomichefens anteckningar</u>

FVRF, Magnus Ladulåsgatan 18, 118 66 Stockholm

(Fastställd "Reseräkning UNGDOM" av FVRF jan 2020, tidigare utgåvor upphävts)