

För- och efternamn	Fullständigt personnummer
Ange resans syfte:	

AVRESA					HEMRESA				
Flyg/tåg etc					Flyg/tåg etc				
Datum	Fr bostad kl	Avgång kl	Ankomst kl	Anteckningar	Datum	Fr bostad kl	Avgång kl	Ankomst kl	Anteckningar

ANTAL FRIA MÅLTIDER													
Datum	Avresedag				Mellandagar				Hemresedag				Måltider som erhållits. Ange vart ex hotell, flyg Representation
	Inga måltider	Frukost	Lunch	Middag	Inga måltider	Frukost	Lunch	Middag	Inga måltider	Frukost	Lunch	Middag	

MAT SOM INGÅR I BILJETTPRISET ANGES EJ					
Färdtidsersättning Avresa			Färdtidsersättning Hemresa		
Datum	Klockslag	Antal timmar	Datum	Klockslag	Antal timmar

SF Lön 1 V4 20230515

Datum

Härmed intygar jag att ovanstående uppgifter är korrekta

Utskrivet exemplar av ifylld blankett lämnas till organets sekreterare eller mailas till [fortroendevald.rlk@regionstockholm.se](mailto:fortroendevald.rlk@regionstockholm.se)