

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	Avgång kl	Ankomst kl	Ank bostad 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	

ERSÄTTNING FÖR EGNA UTLÄGG (Bifoga kvitton)		
Datum	Avser	Kostnad

Arvode önskas
OBS! Bifoga program för
att arvode ska utbetalas

KILOMETERERSÄTTNING		
Datum	Ange vilken sträcka (T.ex. från bostad till Arlanda)	Antal km

Datum

Härmed intygar jag att ovanstående uppgifter är korrekta

Digitalt ifylld blankett mailas till fortroendevald.rlk@regionstockholm.se
Utskriven blankett skannas in och mailas till ovan angiven e-postadress
eller lämnas in till organets sekreterare.