



DHR Göteborgsavdelningen

Arvodes- rese- samt övriga ersättningar och utlägg



Namn	Personnummer
------	--------------

Datum	Från Klockan	Till klockan	Summa Timmar	Uppdrag / Verksamhet Lokal / Ort	Körda km	Skattefri bilersättning	Övriga resekostnader mot kvitto	Övriga kostnader mot kvitton	Arvoden Totalt	Summa att erhålla	Konto

Arvode första gång - ifyll grunduppgiftsblanketten

Avgår preliminär skatt

S:kto/enhet				Inkom datum							
				Attesteras Datum							

Underskrift _____