 **REISEREKNING**

 **Møre og Romsdal, Storgata 9, 6413 MOLDE**

Namn:..........................................................................................................................................................................

Adresse:......................................................................................................................................................................

Postnummer:.......................................................................Poststad:..........................................................................

Personnr.:........................................Skattekommune: .......................................................

Tlf dagtid:………………………… E-postadresse:……………………………………..  **Bank-/postgirokonto**:................................................................................................................................................

Kva møte, kurs e.l.: ……………………………………Møtestad:…………..………..................... Dato: ………

Overnatting privat: Ja Nei Overnatting hotell, Namn:……………………………….………………………

Reise starta dato……./…… kl…………….Ankom møtestad dato……/…… kl………...….................................

Returreise starta dato……/…… kl………..og avslutta dato…………../……..kl……….......................................

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Reiseutgifter:***Reiseutgifter, ferje mm iflg. bilag ……………… Andre utlegg iflg. bilag ………………***Køyring med eigen bil refundert etter AVTALE og følgjande satser:***Køyrerute: Frå:..........................................Til........................................... Retur frå……………………. Til…………………………..Inntil 10 000 km kr 3,50 pr. km Antal……..x 3,50Passasjertillegg kr 1,00 pr. km Antal ……..x 1,00Namn på passasjer(ar) ………………………………………..***Kost/diettgodtgjersle ved dagsreiser uten overnatting:***Fra 6 – 12 timar kr 289,-Over 12 timar kr 537,-***Kost/diettgodtgjerslee ved overnatting:***Meir enn 12 timar kr 733,- Antal ……. x 733,-Nattillegg-priv.overn kr 430,- Antal ……. x 430,-***Frådrag i diettgodtgjersle for frie måltid:*** Frokost - 20% av diettsats Antal ……. x 147,- Lunsj - 30% av diettsats Antal ……. x 220,-Middag - 50 % av diettsats Antal ……. x 366,- | **Beløp** | **Kontering (for FO)** |
| kr ……………kr ……………kr ……………kr ……………kr ……………kr ……………kr …………… kr …………… |  |
| kr ……………kr ……………kr …………… |
|  ***Netto sum til utbetaling:*** | ***kr ……………*** |  |

***Att.:*** …………………………………………. ***Stad:*** ……………………………. ***Dato:*** …………

***Tilvist beløp*** ………………………………… ***Underskrift:*** ………………………........................

**SEND SNARAST, og seinast innan 1 mnd etter at reise er slutt til FO Møre og Romsdal. Legg ved bilag, stifta på.**

**FO MØRE OG ROMSDAL**

***Tilvist av:*** ……………………………………