



## REISEREGNING

*Dette reiseregningsskjemaet benyttes ved tjenestereiser i FO Rogaland samt for reiseutgifter til tillitsvalgtkurs, klubb-, styre- og representantskapsmøter der selve reisetiden én vei overstiger 6 timer. Ellers benyttes "Forenklet Reiseregning".*

Navn: .....  
 Adresse: .....  
 Postnr.: ..... Poststed: .....  
 Personnr.: ..... Skattekommune: .....  
 (11 siffer) Skatteprosent: .....  
 Bankkontonr.: .....  
 Hvilket møte, oppdrag e.l.: ..... Dato: .....  
 Overnatting hotell, navn: .....  
 Overnatting privat, navn: .....  
 Reisen påbegynt dato ...../...../..... kl. .... Ank. møtested dato ...../...../..... kl. ....  
 Returreisen påbegynt dato ...../...../..... kl. .... og avsluttet dato ...../...../..... kl. ....

|  |  |                 |
|--|--|-----------------|
| <b>Reiseutgifter:</b>  |  | <b>Beløp:</b>   |
| Diverse reiseutgifter iflg. bilag (unntatt Autopass) _____                               |  | Kr. ....        |
| Andre utlegg iflg. bilag _____   |  | Kr. ....        |
| <b>Kjøring med egen bil refunderes etter AVTALE:</b>                                     |  |                 |
| Inntil 10.000 km <b>kr. 3,50 pr. km</b> Antall ..... x 3,50                              |  | Kr. ....        |
| Passasjertillegg <b>kr. 1,00 pr. km</b> Antall ..... x 1,00                              |  | Kr. ....        |
| Reiserute:.....  |  |                 |
| Navn på passasjer(er): .....   |  |                 |
| <b>Kost/diettgodtgjørelse UTEN overnatting:</b>  |  |                 |
| Fra 6 – 12 timer kr. 200,-                                      Antall ... x 200,-       |  | Kr. ....        |
| Mer enn 12 timer kr. 400,-                                      Antall ... x 400,-       |  | Kr. ....        |
| <b>Kost/diettgodtgjørelse MED overnatting:</b>   |  |                 |
| Hotell kr. 589,-    Antall ... x 589,- |  | Kr. ....        |
| Tapt arb.fortj. ifølge kopi av lønnslipp:  |  | Kr. ....        |
| <b>Fradrag i diettgodtgjørelsen for frie måltider:</b>                                   |  |                 |
| Frokost 20 % av aktuell sats                                      Antall ... x           |  | - Kr. ....      |
| Lunsj 30 % av aktuell sats                                      Antall ... x             |  | - Kr. ....      |
| Middag 50 % av aktuell sats                                      Antall ... x            |  | - Kr. ....      |
| <b>Netto sum til utbetaling:</b>   |  | <b>Kr. ....</b> |

| Konto | Formål | Bærer | Beløp |
|-------|--------|-------|-------|
|       |        |       |       |
|       |        |       |       |
|       |        |       |       |
| Att:  |        |       | Anv:  |

Sted: ..... Dato: .....

Underskrift: .....

Telefon: .....

*Reiseregningen sendes snarest og senest innen 1 måned etter reisens slutt til FO Rogaland.*