



Lærernes Yrkesforbund

Stiftet 1911
www.ly.no

Lakkegata 3
0187 OSLO
Tel: 21 01 39 41
Faks: 21 01 39 43

REISEREGNING

Navn:		Fødselsnr:			
Skattekommune:		Adresse:			
Postnr:		Poststed:			
Reisens formål:					
Avreise hjem/arb dato: kl:		Ankomst møtested dato: kl:			
Avreise møtested dato: kl:		Ankomst hjem/arb dato: kl:			
Antall timer tur:		Antall timer retur:		Merknad:	
SPESIFISERT REISERUTE OG REISEMÅTE					
Reisen må foretas på billigste måte. Bruk av egen bil må avtales på forhånd og satsen er da kr 2,05 (uten skatt)					
Avreisedato	Fra	Ankomstdato	Til	Reisemåte/km	Beløp (kr)
Attestert:		Kostgodtgjørelse 5 – 9 t kr 140 Antall:			
		Kostgodtgjørelse 9 – 12 t kr 200 Antall:			
Anvises:		Kostgodtgjørelse > 12 t kr 460 Antall:			
Bilag:		Overnatting: 8 – 12 t kr 250 Antall:			
		Overnatting > 12 t kr 460 Antall:			
SUM REISE, KOST OG OVERNATTING:					
Utlegg i følge bilag:					
Dato:		Kontonr:		SUM	
Underskrift:				-FORSK.	
				SUM	

Sendes sammen med bilag til: Lærernes Yrkesforbund, Lakkegt 3, 0187 OSLO