



Uppdragets art	Ort	Datum
----------------	-----	-------

Efternamn	Förnamn	Personnummer
Adress	Postnummer	Postadress
Huvudarbetsgivare		

### Arvode

Från klockan	Till klockan	S:a timmar	å kronor	S:a kronor
--------------	--------------	------------	----------	------------

### Förlorad arbetsinkomst

Antal timmar	å kronor	Summa	Hel dag	S:a kronor
Övriga verifierade kostnader				

### Resekostnader

BIL	Resväg	Km	Kr/km	S:a kronor
TÅG	Resväg	Kostnad	Övrigt	S:a kronor
BUSS	Resväg	Kostnad	Övrigt	S:a kronor
Övriga verifierade kostnader				

### Traktamente

Antal timmar	Frukost	Lunch	Middag	S:a kronor

Egenhändig namnteckning	Attest
-------------------------	--------