KEHA-keskus
UF-centret

Företrädarens reseräkning

Fakturans mottagningsdag _____

Fakturautställarens namn	
Bank	Kontonummer
Adress	Postnummer och -kontor
Motivering för användning av egen bil:	

Datum	Började	Slutade	Syfte med resan och rutt	Fordon	Km, om egen bil	Kostnader för kollektivtrafik tot. €
				Antal kilometer totalt		
					Totalt	

Specifikation	Antal		à-pris €	Totalt Euro
Kilometerersättning		km	0,57	
Ytterligare personer		km	0,04	
Heldagtraktamente		d	51,00	
Heldagtraktamente - 50 %		d	25,50	
Partiellt dagtraktamente		d	24,00	
Partiellt dagtraktamente - 50 %		d	12,00	
Måltidsersättning		d	12,75	
Nattresepenning		d	16,00	
Resekostnader överföring				
Inkvarteringsersättning				
Övriga kostnader				

☐ Måltider ☐ Inga måltider

☐ Utredning av måltider i punkten Syfte med resan och rutt

☐ För samma tid har inga dagtraktamenten eller resepenning sökts hos Migrationsverket

Att betala

Datum	Underskrift	Telefonnummer
	Namnförtydligande	

Närings-, trafik- och miljöcentralernas samt arbets- och näringsbyråernas utvecklings- och förvaltningscenter
FO-nummer 2296962-1 *PB 1000, 50101 S:T MICHEL* *Anropsnummer 0295 020 000* *kirjaamo.keha@ely-keskus.fi* *www.keha-keskus.fi*