|  |  |
| --- | --- |
|  | **Flyttersättning (villkorsavtalet 11kap)**Datum |
|  |
| Namn | Personnummer |
| Adress | Postnummer, ort  |
| Telefonnummer | Email      |
| Institution/motsv på UU (som kostnaden ska belasta) | Kontaktperson på institution/motsv på UU |

**Utlägg**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Datum | Specificering av utlägg | Resmål | Bilaga | Belopp |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  | **Summa kr** |  |

**Bilersättning, privat bil**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Datum | Färdväg [ ]  Skattepliktig bilersättning  | Km |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Kontering**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Radnr | Konto (kf 1) | Projekt (kf 2) | Org (kf 3) | Verksamhet (kf 4) | Aktivitet (kf 5) | Motpart (kf 6) | Finanisär (kf 7) |
|     |       |       |     |     |       |       |       |
|     |       |       |     |     |       |       |       |
|     |       |       |     |     |       |       |       |
|     |       |       |     |     |       |       |       |
|     |       |       |     |     |       |       |       |

**Attest**

|  |  |
| --- | --- |
| Underskrift | Datum, Ort            |
| Namnförtydligande      |

**Institution/motsv ska kontera och attestera underlaget. Därefter skadenna blankett tillsammans med originalkvitton och övriga bilagor som styrker flyttersättningen skickas till:**

**Uppsala universitet
HR-avdelningen, Löneenheten
Box 256, 751 05 Uppsala**