|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | | **KOSTNADSERSÄTTNING**  **Skattepliktig**  För icke anställd    Datum |
|  |
| Namn | Personnummer | |
| Adress | Postnummer och ort | |
| Telefonnummer | Email | |
| Institution/motsv. |  | |

# Kostnadsersättning, t ex tjänstesamtal från privat telefon

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Specificering | From | Tom | Belopp kr | Konto enlradnr |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Kontering**

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

**Kontaktperson institution/motsvarande**

|  |
| --- |
| Namn |

**Attest prefekt/motsvarande**

|  |  |
| --- | --- |
| Underskrift | Datum, Ort |
| Namnförtydligande |
| HR-avdelningens anteckning | |