|  |  |
| --- | --- |
|  | **RESERÄKNING** **För utomlands bosatta**SINKDatum |
|  |
| Namn | Personnummer |
| Adress | Postnummer, ort  |
| Telefonnummer | Email      |
| Institution/motsv på UU (som kostnaden ska belasta) | Kontaktperson på institution/motsv på UU |
| **[ ]** EU-projekt  | Orsak till resan |

**Utlägg transportmedel/logi**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Datum | Specificering utlägg | Bilaga | Exkl. moms kr | Moms krinom Sverige |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  | **Summa kr** |  |  |

Kontering ersättning (ifylles av administratör, ange kontaktperson nedan)

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Belopp (ange) | Konto (kf 1) | Projekt (kf 2) | Org (kf 3) | VSH (kf 4) | Aktivitet (kf 5) | Motpart (kf 6) | Finanisär (kf 7) |
|       |       |       |     |     |       |       |       |
|       |       |       |     |     |       |       |       |
|       |       |       |     |     |       |       |       |
|       |       |       |     |     |       |       |       |
|       |       |       |     |     |       |       |       |

**Beslut prefekt/motsvarande**

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

**Blanketten ska tillsammans med originalkvitton och övriga bilagor som styrker reseutlägg skickas till löneenheten för registering.**