Reiseregning/Utlegg

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ansattes navn: |  | Måned/År: |  |
| Ansattes adresse: |  | Formålet med turen: |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Dato | Fra sted | Til sted  | Transportmiddel  | Utlegg | Sum | Vedlegg nr. |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Sum utlegg: |

Eventuelle utgifter i forbindelse med reise for Helsebemanning AS må dokumenteres med originalkvitteringer og legges ved skjemaet.

*Reiseregningen skal sendes pr post med originalkvitteringer til Helsebemanning AS.*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Sted | Dato | Underskrift  | Attestasjon  |
|  |  |  |  |