

Møre og Romsdal legeforening

Schultz gate 2-4, 7013 Trondheim

Reiseregning/kompensasjon/honorar

www.mrlf.no

post@mrlf.no

Sendes til:

Møre og Romsdal legeforening
Schultz gate 2-4
7013 TRONDHEIM

OBS!

Ved utbetaling til næringsdrivende, kan dette skjemaet brukes som vedlegg til faktura.

Reisende	Etternavn, fornavn		Fødselsnr. (11 siffer)	Bankkonto
	Adresse			Skattekommune
	Postnr	Poststed	Stilling	Skattetrekk <small>(ved lavere sats enn 50% må skattekort legges ved)</small>
	Org nr. (selvst. næringsdrivende)			Telefon

Reisetid	Avreisedag		Returdag		Reisens varighet	
	dag/mnd/år	kl.	dag/mnd/år	kl.	døgn	timer

Reiserute	
-----------	--

Arrangement (navn)	
Formål med reisen	

Kompensasjon/honorar		Antall	Sats	NOK	Sum
		**Praksiskompensasjon næringsdrivende			
Kompensasjon lønnstrekk (dok. vedlegges)					
Møtegodtgjørelse					
Honorar					

****Jeg bekrefter at grunnlaget for praksiskompensasjon er fravær fra privat praksis i denne perioden,**

sett kryss her:

Bilgodtgjørelse	Reiserute	KM	Sats fom 1.7.2018	NOK	
	Passasjer:		3,50 1,00		
Billetter	Billetter			NOK	
Hotell	Hotell			NOK	
Andre reiseutgifter	Beskrivelse			NOK	
Bekreftelse reiseregning	Dato	Underskrift	Sum NOK		
		Attestasjon oppdragsgiver	Billetter betalt av Dnlf		
		Regnskap/kode:	Utbetales NOK		

Reiseregningen leveres snarest mulig etter oppdragets avslutning -

Originalbilag/kvitteringer legges ved

Ved manglende bilag eller ufullstendig utfylling vil søknaden bli returnert ubehandlet