



Fyll ut minimum i feltene med **uthevet** skrift

Til Folldal kommune		Skattekommune:	Prosent:
Fødselsnr (11 siffer)	Navn:		Bankkonto:
Lønnsnummer:	E-postadresse:	Formål:	
	Adresse:		

Avreise		Ankomst		Reiserute	Skyss- middel	Navn på passasjerer
Dato	kl	Dato	kl			

	LTA		Sats	kr	øre	MVA	konto/art	ansvar	tjeneste	prosjekt
1. BILGODTGJØRELSE		Ant.km								
Kilometergodtgjøring	460					0	11600			
Passasjertillegg	464						11600			
Utstyrstillegg / tilhenger	463					0	11600			
2. KOSTGODTGJØRELSE U/OVERNATTING		Antall dager								
Kost 6-12 timer	467					0	11605			
Kost over 12 timer	468					0	11605			
Fradrag – lunsj	516					0	11605			
Fradrag – middag	517					0				
3. KOSTGODTGJØRELSE M/OVERNATTING		Antall dager								
Kost over 12 timer	469					0	11605			
Fradrag - frokost	535					0	11605			
Fradrag – lunsj	536					0				
Fradrag – middag	537					0				
Natttillegg, ulegitimert	472					0	11605			
4. DIVERSE										
Utlegg ifølge bilag										
Utlegg ifølge bilag										
Utlegg ifølge bilag										
Utlegg ifølge bilag										
Utlegg ifølge bilag										
Utlegg ifølge bilag										

UTBETALES PÅ LØNSSYSTEMET

..... den

Attestert den

Anvist den.....

.....
underskrift

.....
underskrift

.....
underskrift

