Region Örebro län

Arvode/reseersättning - övriga uppdrag

Sammanträde:	Namn:	Personnummer:

Datum	Arvode		Resa från	Resa till	Reseersätt-ning egen bil (km)	*Utlägg (kronor)
	Helt (över 4 tim)	Halvt (under 4 tim)				
Underskrift:						

***Alla kvitton ska bifogas i original för att utlägg ska kunna betalas ut**.
Skicka blanketten till: Region Örebro län, Regionkansliet, Box 1613, 701 16 Örebro

Konterat		Attesteras			Utanordnas/bestyrkes	
ANSVARSENHET	MOTPART	OBJEKT	PROJEKT	DEBET	KREDIT	

Regionservice, administrativ utveckling och service, löne- och personaladministration, mars 2018