



Burlövs kommun



**KÄVLINGE  
KOMMUN**



STAFFANSTORPS  
KOMMUN

Räkning till \_\_\_\_\_ kommun

Datum

## Löneserviceenheten

UTBETALAS TILL:

\_\_\_\_\_  
Uppdragstagare

\_\_\_\_\_  
Gatuadress

\_\_\_\_\_  
Postadress

\_\_\_\_\_  
Personnummer

*OBS! Kopia på F-skattsedel om sådan finns.*

RÄKNINGEN AVSER:

ARVODE: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

RESEERSÄTTNING:

Bilersättning \_\_\_\_\_ km  
\_\_\_\_\_

Tåg-, buss-, färd-biljetter, enligt bifogat kvitto  
\_\_\_\_\_

SUMMA ATT UTBETALA \_\_\_\_\_

<p>Ansvar    Verksamhet    Aktivitet</p>	<p>ATTEST:</p>
--	----------------