

**RESERÄKNING**  Datum

Bestämmelser: Se baksida

Box 5610, 114 86 Stockholm, [www.sjukhuslakarna.se](http://www.sjukhuslakarna.se), tel. 08-790 34 50

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Namn e-post | | | | | | | | | | | Personnr  **-** | | |
| Bostadsadress Postnr Ort | | | | | | | | | | | | | |
| Avresa från bostad/arbetsplats Återkomst till bostad/arbetsplats  Datum: Datum: | | | | | | |  | | | | | | |
| Resmål | | | | | | |  | | | | | | |
| Resans ändamål | | | | | | |  | | | | | | |
| Uppgifter om  kostnader för måltider  (originalkvitto ska alltid bifogas)  Traktamente utgår ej |  | | | | | | Belopp | **Sjukhusläkarnas noteringar**  **Kostnadsställe m.m.** | | | | | |
| **Konto** | **Kostn.ställe** | | | |  |
| 5830 |  | | | |  |
| 5830 |  | | | |  |
|  | | | | | |
| **Personliga**  **utlägg,** färdkostnader | Tåg kr | Flyg kr | Buss kr | |  | |  | 5810 | |  | |  | |
| Taxi kr | Parkering kr |  | |  | | 5810 | |  | |  | |
| Resa med egen  bil (resväg och  körsträcka)  2,50/km |  | | | | | |  | 5810 | |  | |  | |
| 5810 | |  | |  | |
| Arvoden |  | | | | | |  | 7259 | |  | |  | |
| 7259 | |  | |  | |
| Förlorad  arbetsinkomst  (se anvisningar på baksidan) |  | | | | | |  | 7255 | |  | |  | |
| 7255 | |  | |  | |
| Övriga utlägg  och ev.  kommentarer |  | | | | | |  |  | |  | |  | |
|  | | | | | |  | |  | |  | |
|  | | | | | |  |  | |  | |  | |
|  | | | | | |  |  | |  | |  | |
| Önskat betalningssätt  oBank Clearingnr ……………………………………… Kontonr ………………………………………………………………… | | | | | | | | | | | | | |
| Underskrift av resenär | | | | Förattest | | Attesteras | | | | | | | |

**Sjukhusläkarnas bestämmelser angående resor,**

**och arvoden med giltighet fr o m 2020-03-13**

***Kostnadsslag Ersättning Anmärkningar***

|  |
| --- |
| Resekostnader **Tåg** Första klass Använd om möjligt rabattkort  **Båt** Första klass    **Flyg** Ekonomiklass  **Egen bil** Ersättning utgår med  2,50 kr/km  **Taxi** Taxikostnader ersättes om det t ex av tidsskäl är olämpligt med  allmänna färdmedel |
| Sammanträdesarvoden    Ordförande 3 083 kr  1:e och 2:e vice ordförande 2 644 kr  Ledamot 2 204 kr |

Utläggen skall verifieras med originalkvitto, biljetter etc

För förlorad arbetsinkomst (eller semester och jourkompensationsledighet) skall inkomstbortfall eller motsvarande styrkas både vad avser tidpunkt för ledigheten och beloppets storlek. Enklast sker det med kopia av lönebeskedet. Deltagande på flera möten samma dag ersätts endast en gång med arvode och förlorad arbetsinkomst.

**Reseräkning skall avlämnas snarast och senast inom tre månader** efter det att resan har avslutats.

Reseräkning som inlämnas senare än tre månader efter det att resan avslutats berättigar inte till ersättning.

*Beskattning av kostnadsersättning*

Kostnadsersättning i form av bilersättning anses som lön till den del ersättningen som överstiger av skattemyndigheten fastställda schablonbelopp.

**e-lönespecifikation till din e-post adress**

e-lönespecifikation ger dig dina lönespecifikationer senast dagen innan din lön betalas ut och du slipper papper i brevlådan.