|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Modtagerens:** |  |  |  |  |  |  |
| CPR-nummer: |  | **Opgørelse af rejsegodtgørelse** | | | | |
| Navn: |  |  |  |  |  |  |
| Adresse: |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **Rejsens mål** | **Rejsens erhvervs-** | **Rejsens** | **Rejsens** | **Rejsens** | **De anvendte** | **Udbetaling** |
| **med eventuelle delmål** | **mæssige formål** | **starttidspunkt** | **sluttidspunkt** | **varighed i alt** | **satser** | **rejsegodtg.** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | Attesteret af medarbejder |  |  |  | I alt |  |
|  | Attesteret af arbejdsgiver |