



Förfallodatum/Betalning hos mottagare	Bokföringsperiod/-perioder (År månad/månader)	Ver nr
---------------------------------------	---	--------

Betalningsmottagare och betalningsinformation

Namn		
Adress		Fakturanummer (skapas automatiskt) UO-2017-08-28 15:51:45
Postnummer	Postadress	
Plus- eller bankgiro	Bankkonto	Personnummer/ leverantörs-id

Specifikation – utbetalningen avser (text till betalningsmottagaren)

Text	Belopp
Elevers namn och klass:	
Resans syfte:	
Vid APL angen vilka veckor:	
Resväg:	
Antal KM enkel resa: TOTALT antal KM:	
Ev utlägg, BIFOGA KVITTO	
Ersättning är 18,50:-/mil.	
Summa netto	0,00
Moms	
Summa brutto	0,00

Egna noteringar (ej till betalningsmottagaren)

Uppgiftslämnare

Datum (fakturadatum)	Namn Kirsi Östberg	Telefon 0155-264802
----------------------	-----------------------	------------------------

Referenskod (skanning)

Ansvar plus kostnadsställe, 9 siffror eller FM-kod
--

Kontering och attest

Konto	Ansvar	K-ställe	Aktivitet	Projekt	Fri koddel	Debet	Kredit	Beslutsattest
6810	48000	4831	48033					
Siffergranskad	Godkänd prestation				Beslutsattest (namnteckning)			
					Beslutsattest (namnförtydligande)			
Ifylles av handläggare på Samlad redovisning:								
Behörighetskontroll utförd av (namnteckning)			Behörighetskontroll utförd av (namnförtydligande)					

Anvisningar

Blanketten används för utbetalningar via ekonomisystemet, för verksamhetskostnader som inte kunnat faktureras av leverantören/betalningsmottagaren. Det kan t.ex. gälla utbetalning av skatter, avgifter och beviljade bidrag, men även anställdas utlägg för verksamheten. Skattepliktiga ersättningar och utlägg i samband med tjänsteresa ska redovisas på reseräkning.