



## POM - Programmet för odlad mångfald

Centrum för biologisk mångfald

### Uppgift för ersättning av resekostnader

OBS - I regel tar det 1-2 mån innan pengarna betalas ut!

Efternamn, tilltalsnamn			Personnummer		
Gatuadress					
Postnummer, Ort			OBankens namn, clearingnr+konto		
Kursens namn			Kursdatum		
Ort			Kursledare		
Avresa från	Datum	Kl	Ankomst till	Datum	Kl
Avresa från	Datum	Kl	Ankomst till	Datum	Kl
Resekostnader (specificera)				Kr	
<b>Samtliga kvitton och biljetter ska bifogas i original!</b>					
Resa med egen bil (ange färdväg)	Antal km	Ev medpassagerares namn	Kr (1,85/km)		
<input type="checkbox"/>	Anställd vid SLU (kryssa i rutan!)				
Datum		Namnteckning			

Ifylls av ansvarig från POM

Betalas från projekt	Attest	Datum
----------------------	--------	-------

Ifylls av CBMs administratör

Ankom	Bokförd i ToR, datum
Anteckningar	