



## 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		
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 (1,70/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	