

## Ersättning (Väntjänsten)

Namn		Personnr	
Adress		Bank	
Postnr	Ort	Clearingnr	
Telefon		Konto	
Dag	Förrättningsställe, färdväg, ändamål	Antal km	Beställare
<b>Summa</b>			
Löneart		8355	

Datum/Underskrift

---

Enhet	Verksamhet	Aktivitet	Sakgranskning	Beslut