



Dansk Socialrådgiverforening  
Toldbodgade 19 B  
1253 København K

## Afregning af frikøb

Møde	Dato fra	til
Mødeansvarlig/kontaktperson i DS		

Navn	CPR-nummer	
Adresse	Postnr.	By
Pengeinstitut	Reg.nr.	Konto

Kørsel i eget køretøj (reg.nr.)			
Kørt fra	Postnr.	By	
Til	Postnr.	By	km
Til	Postnr.	By	km
Til	Postnr.	By	km
			km

<b>Lønrefusion</b> (lønseddel vedlægges)	Kontering			Antal timer	
	Konto	Sted	Aktivitet	Løn pr. time (kr.)	
				Lønrefusion (kr.)	

DS skal betale for følgende udgifter (**bilag vedlægges**)

Dato	Beskrivelse Hvad er købt og i hvilken anledning?	Kontering			Beløb (kr.)
		Konto	Sted	Aktivitet	
Udgifter total (kr.)					
Lønrefusion og udgifter total (kr.)					

Dato \_\_\_\_\_  
Underskrift \_\_\_\_\_

Godkendt \_\_\_\_\_  
Attestation \_\_\_\_\_