



Dansk Socialrådgiverforening
Toldbodgade 19 B
1253 København K.

Afregning af kørsel i egen bil /ansatte – lav sats (en blanket pr. rejse)

Navn		CPR-nummer.	
Adresse		Postnr.	By
Sekretariat <input type="checkbox"/>	Region Syd <input type="checkbox"/>	Flere kørt sammen (sæt kryds) <input type="checkbox"/>	
Region Nord <input type="checkbox"/>	Region Øst <input type="checkbox"/>		
Pengeinstitut	Reg.nr.	Konto	

Dato	Formål	Kørt til/fra	Postnr./By	Kilometer

Skattefri befordringsgodtgørelse for kørsel i egen bil. Reg.Nr.			
Kørt i alt (km) <u> </u> Lav takst		Antal km x	

Konto

Sted

Aktivitet

Dato _____

Godkendt _____

Underskrift _____

Attestation _____