Befordringsgodtgørelse

VIBORG KOMMUNE

Lønmodtagerens navn: ER FORUDFYLDT

Arbejdsplads: ER FORUDFYLDT

Tjenestenummer: ER FORUDFYLDT

Dato:	Adresser: Afgang fra:	Adresser: Ankomst til:	Antal kilometer:	Formål:	Sats:
					Høj sats
PRÆCIS DATO	PRÆCIS ADR FRA	PRÆCIS ADR. TIL	KM	PRÆCISERING AF MØDET	Høj sats
				F. EKS:	Høj sats
					Høj sats
				ORDINÆRT MØDE I	Høj sats
				HANDICAPRÅDET	Høj sats
					Høj sats
					Høj sats
					Høj sats
					Høj sats
					Høj sats
					Høj sats
					Høj sats
					Høj sats
					Høj sats
					Høj sats
					Høj sats
					Høj sats

Høj sats - LA915: 0,00

Lav sats - LA918: 0,00

Cykelgodtgørelse - LA924: 0,00

Anhængertillæg - LA899: 0,00

Afvigende afdeling:

Leders underskrift: FORMAND GODKENDER MED SIN UNDERSKRIFT/DATO

Medarbejders underskrift: MEDLEM AF HANDICAPRÅD UNDERSKRIVER /DATO