

RESERÄKNING FÖR ANHÖRIGA

Räkningen utställd av: _____

namn

adress

bank och kontonummer

orsak till att resan företagits, brukarens namn

Datum för resan ___/___/20___

Avreseort: Resans olika etapper	Färdsätt/km	Kostnad
Totalt €		

Underskrift

Kontering

Förordnande om resa givet av:	Godkännarens underskrift:
-------------------------------	---------------------------