

Namn	Personnummer
------	--------------

Datum	Prövades namn	Personnummer	Plats Sverige/Norden/Övriga*	Supervision SP 1 600:-	Supervision MP 3 300:-	
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			➔	➔	➔	<b>Totalt</b>

\*) Utlandstillägg betalas som tillägg per resa enligt följande.

Norden 1 500:-  
EU 3 600:-  
Övriga 4 600:-

**OBS! Bifoga alltid kopia på tillsynsprotokollet!**

**OBS, endast för Transportstyrelsen**

Siffergranskning	Kostnadsställe 4553	Objektnr. 21470002	Konto 4041	Belopp
Motp 9999	Aktivitet 999	Verks 99999	FI-kod Lön	Godkännes för utanordning

Som PDF skicka till: [operativinspektion@transportstyrelsen.se](mailto:operativinspektion@transportstyrelsen.se) eller Transportstyrelsen, sektionen för flygutbildning, att. Carolina Olsson Einarsson 601 73 Norrköping

Namn				Personnummer		
Adress			Postadress		Stationeringsort	
Avreseort			Avresedatum		Typ av resa	
<input type="checkbox"/> Mer än 50 km från bostad/arbete		<input type="checkbox"/> Mer än 5 km från bostad/arbete		<input type="checkbox"/> Mindre än 5 km från bostad/arbete		
Resans ändamål, förrättningsorter och förrättningsdatum						
Färdsätt						
Övrig information			<input type="checkbox"/> Passagerare		Godkännande av reseorder	
<input type="checkbox"/> Biljetter genom Transportstyrelsen			<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/> TPS		<input type="checkbox"/> Årskort				
Resan/förrättningen börjar respektive slutar				Resebeskrivning, utgifter (t.ex logi, resekostnader)	Ver.Nr	Utlägg kr
Datum	KI	Datum	KI			
Arbets tid vid deltid och passtjänstgöring:					<input type="checkbox"/> Forts. på tilläggsida	

Förmånsbil, övrig (km)	Förmånsbil, diesel (km)	Bil, högre ersättning (km)		Bil, lägre ersättning (km)	
Logi genom Transportstyrelsen (antal)	Nattractamente privatlogi (antal)	Antal erhållna måltider			
		Avresedag	Mellandag	Hemresedag	Varav kostförmån
		Frukost			
		Lunch			
		Middag			

Konto	Kst	Objekt	Aktivitet	Omkostnad
-------	-----	--------	-----------	-----------

## Underskrift

Datum	Resenärens underskrift	För lönekontorets noteringar
Företagen resa godkännes av ansvarig chef/Godkännes för utanordning		
Namnförtydligande		