

## Honorar – reiserekning

For brukarrepresentanter kommuner - Helsefelleskap Møre og Romsdal pr. 2021

Til (Sendast helst pr. kvartal til e-post eller postadressa her)	E-post: <a href="mailto:Helsefelleskap.MoreogRomsdal@alesund.kommune.no">Helsefelleskap.MoreogRomsdal@alesund.kommune.no</a> Postadresse: Ålesund kommune Stab helse og velferd Helsefelleskap Møre og Romsdal Postboks 1521 6025 ÅLESUND
Fornavn og etternavn (fullt navn):	
Personnummer:	
Adresse:	Gate: Postnummer:
Bankkontonr.:	
Privat e-postadresse	
Angi det/dei utvala du deltek i for kommunane:	
Angi leder/ledere for utvalg med e-post:	
Fysiske heldagsmøter >4 timer kr. 1800. Evt. timer førebuing møter etter avtale med møteleder.	
Dato:	
Dato:	
Dato:	
Fysiske møter </ inntil 4 timer kr. 290 pr time. Evt. timer førebuing møter etter avtale med møteleder.	
Dato/ timer:	
Dato/ timer:	
Dato/ timer:	
Telefon-/videomøter kr.290 pr time. Evt. timer førebuing møter etter avtale med møteleder.	
Dato/ timer:	
Dato/ timer:	
Dato/ timer:	
Reiseutgifter:	
Sum bilag(bilag vedlegges):	
Kilometer(statens regulativ):	
Dato/ Strekning:	
Dato/ Strekning:	
Dato/ Strekning:	
Diett(statens regulativ):	
Dato:	
Dato:	
Dato:	
TOTALT:	

Tapt arbeidsfortjeneste/ næringsinntekt: Dekning av tapt arbeidsfortjeneste i henhold til dokumentert tap: maks. kr. 2900,- pr dag inkludert feriepenger (evt. overtid og andre variable tillegg dekkes ikke). Krav med tilhørende dokumentasjon skal sendes minst en gang pr tertial.

- Se Faktura- og leveringsadresse Ålesund kommune.