|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Afregning af rejsegodtgørelse** | | | | | | | | |
| CPR-nr. og reg.nr. på bil / køretøj skal påføres for at godtgørelsen kan udbetales | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| Navn |  | | | | | Cpr.nr. |  | |
| Adresse |  | | | | |  |  | |
| Postnr. |  | | | | | By |  | |
| Reg.nr. bil/køretøj | |  | | | |  | | |
|  | | | | | | | | |
| Mødeart |  | | | | | Mødedato |  | |
|  | | | | | | | | |
| Rejst fra |  | | | | | Rejst til |  | |
| Via |  | | | | |  |  | |
| Rejst fra |  | | | | | Rejst til |  | |
|  | | | | | | | | |
| Udlæg færge / bro | | | | | | |  | Kr. |
| Udlæg tog / bus | | | | | | |  | Kr. |
| Udlæg taxa | | | | | | |  | Kr. |
| Egen bil, antal km i alt: | | | |  |  | | | |
| Kørt alene | | | | | | á 2,70 kr. |  | Kr. |
| Kørt sammen med: | |  | | | | á 3,70 kr. |  | Kr. |
| Hvis angivelsen afviger fra afstanden ifølge [www.krak.dk](http://www.krak.dk) , bedes om en forklaring herpå (evt. på bagsiden). | | | | | |  | | |
| Evt. Andre udgifter ifølge **vedlagte** bilag | | | | | | |  | Kr. |
| I alt | | | | | | |  | Kr. |
|  | | | | | | | | |
| Bankens reg.nr. | | |  | | Kontonr. |  | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | |  |  | | |
| Dato | | | | |  | Din underskrift | | |
| Udfyldes af UlykkesPatientForeningen / PolioForeningen | | | | | | | | |
|  | | | | |  |  | | |
| Godkendelse | | | | |  | Kontonr. | | |