

**Rejseafregning i forbindelse med DSKB-møder****Møde:****Dato:****Sted:****Navn:****CPR-nummer (kun ved kørsel i egen bil)****Privatadresse:****Postnummer:****By:****Tlf.nr:****E-mail:****Bankkonto:****Reg.nr:****Kontonr.:****Bankens adresse:****Billetudgifter:****Antal kørte kilometer (i egen bil)****Andre møderelaterede udgifter:**

## **Vejledning**

Udbetaling foretages kun ved anvendelse af nærværende formular.

For refusion af billetudgifter (standard togbilletter og tilsvarende) og andre udgifter skal fil(er) (.pdf) med dokumentation vedhæftes. For refusion af kørsel i egen bil skal CPR-nr. opgives, til brug for indberetning til Skat.

Transport til deltagelse i ulønnede møder i DSKB regi er skattefrit.

Spørgsmål vedrørende korrekt udfyldelse af formularen kan stilles til:

Kasserer for DSKB

Biokemiker

Thomas Rosengren

Klinisk Biokemisk Afdeling

NSR sygehus

E-mail: [thros@regionsjaelland.dk](mailto:thros@regionsjaelland.dk)