

**LEVANGER KOMMUNE****Godtgjørelse til vitner og sakkyndige**

Jfr. Lov om vitner og sakkyndiges godtgjørelse m.v. av 21.07.1916

SKATTE-%:

Skattekommune: \_\_\_\_\_

Bankkontonr.: \_\_\_\_\_

PERSONNR.:									
NAVN					STILLING				
ADRESSE					POSTNR.		POSTTSED		

**Utbetalingen gjelder****UTLEGG**

AVREISE		ANKOMST		TYPE LOSJI	NAVN OG ADRESSE OVERNATTINGSSTED	DATO	SUM
DATO	KL	DATO	KL				

**EGET SKYSSMIDDEL**

EGET	BIL	460	3,00	Navn passasjer(er):
SKYSSMIDDEL	PASSASJERTILL.	464	0,50	
Navn passasjer(er):				

**ANNET SKYSSMIDDEL (må dokumenteres)**

Type	

**DIETT/OVERNATTING m/REGNING**

DIETTGODTGJØRING / FRADRAK FOR MÅLTIDER				FROKOST KR. 75	LUNSJ KR. 175	MIDDAG KR. 210
DIETT MED OVERNATTING	HOTELL	468	460,-			
	PENSJONAT					
	HYBEL/PRIVAT	475				
	UTLAND					
DIETT UTEN OVERNATTING	5-9 TIMER	465	140,-			
	9-12 TIMER	466	200,-			
	OVER 12 TIMER	467	320,-			

**AVTALT HONORAR**


**TAPT ARBEIDSFORTJENESTE (legimitert økonomisk tap)**


**Underskrift og attestasjon**

		Regnskapsopplysninger			
		ANSVAR	FUNKSJON	ARTSKONTO	BELØP
DATO	UNDERSKRIFT				
DATO	ATTESTERT				
DATO	ANVIST				

Se neste side

