



SØMNA KOMMUNE

SKJEMA TIL BRUK FOR ANSATTE VED
REFUSJON AV UTLEGG

NAVN	
ADRESSE	
BANK/GIRONUMMER	
AVDELING	

Utbetalingen gjelder kontantutlegg iflg.vedlegg.

Tekst	Beløp
SUM	

Dato

Underskrift

Anvisning:

Konto	Funksjon	Prosjekt	Mva-kode	Beløp

Att: dato

Anvist dato:

Sign:

Sign: