

**Kilometerersättning**

Denna blankett är ifyllningsbar direkt från dator.

|                                    |                                   |
|------------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Ledsagare | <input type="checkbox"/> Avlösare |
| År och månad                       | Brukarens initialer               |
| Namn                               |                                   |

**Redovisning för Ledsagaren/Avlösaren**

| Datum | Förrättningsställe, färdväg och förrättning | Vägsträcka km |
|-------|---------------------------------------------|---------------|
|       |                                             |               |
|       |                                             |               |
|       |                                             |               |
|       |                                             |               |
|       |                                             |               |
|       |                                             |               |
|       |                                             |               |
|       |                                             |               |
|       |                                             |               |
|       |                                             |               |
|       |                                             | Summa km      |

☐ **Brukaren har åkt färdtjänst****Redovisning Brukaren/passagerarens färdväg och förrättning**

| Datum | Förrättningsställe, färdväg och förrättning | Vägsträcka km |
|-------|---------------------------------------------|---------------|
|       |                                             |               |
|       |                                             |               |
|       |                                             |               |
|       |                                             |               |
|       |                                             |               |
|       |                                             |               |
|       |                                             |               |
|       |                                             |               |
|       |                                             |               |
|       |                                             |               |
|       |                                             | Summa km      |

☐ **Jag försäkrar att mina angivna uppgifter är sanningsenliga.****Underskrift**

Uppgiftslämnaren

---