

# 2019

B U P L



## Dækning af rejseudgifter ved samtaler i A-kassen

### For medlemmer af fagforeningen

Navn _____	<b>Din fagforening (sæt kryds):</b>  <input type="checkbox"/> <b>BUPL Midtsjælland</b> Nykobbelvej 1, 4200 Slagelse  <input type="checkbox"/> <b>BUPL Sydøst</b> Kirketorvet 11, 4760 Vordingborg
Cpr-nr. _____	
Adresse _____	
Postnr.by: _____	
Kommune: _____	

**Bankoplysninger — så vi ved hvor pengene skal sættes ind**

Registreringsnummer \_\_\_\_\_ Kontonummer \_\_\_\_\_

**Hvad har du været til?**

Har den \_\_\_\_ / \_\_\_\_ 2019 deltaget i: \_\_\_\_\_

Rejst fra \_\_\_\_\_ til \_\_\_\_\_

**Kilometerpenge — hvis du er kørt i egen bil**

Antal km i alt ud og hjem: \_\_\_\_\_ x 1,98 pr. km = \_\_\_\_\_ km beløb i alt til udbetaling.

**Rejsegodtgørelse — hvis du er med offentlig transport**

Husk at vedlægge bilag—eventuelt i kopi

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Beløb rejsegodtgørelse i alt: \_\_\_\_\_

Din underskrift: _____	Attestation BUPL: _____
------------------------	-------------------------