

## Reiseregning/Honorar for ikke ansatte i Helse Bergen

Selvstendig næringsdrivende må sende faktura

### Oppdraget er utført av:

Navn:		Fødselsnummer (11 siffer)/D-nummer:	
Adresse:		Postnummer/sted:	
Kontonummer (norsk):			
Kontonummer IBAN Utenlandsk:		SWIFT:	
Bankens navn og adresse (må oppgis ved utenlandsk bankkontonummer):			
Formålet med reisen:			
Avreise dato:	Hjemkomst dato:	Land:	

### SPESIFIKASJON OVER REISEUTGIFTER

Bruk eventuelt eget vedlegg ved mange poster

REGNING		Bilagsnr.	Dato	Beskrivelse NB: utgifter som refunderes må dokumenteres med originalbilag	Valuta-kurs	Beløp NOK
Type	LTA					
Hotell <i>Utland</i>	4325					
Hotell <i>Innland</i>	4320					
Fly	4310					
Parkering	4330					
Taxi	4340					
Bompenger	4350					
Kurs	4360					
Buss, Tog, Ferje	4370					
Utgifter etter bilag	4380					

UTGIFTER SUM=

### HONORAR

Oppdragets art og beløp:
--------------------------

Dato og underskrift fra mottaker:	
Dato og underskrift fra leder:	Kostnadssted/Prosjekt: