Afregning af udgifter i forbindelse med møder og kurser  
  
1. Hvilket kursus eller møde

Møde navn:

Dato for møde:

2. Dine oplysningerCpr.nr:

Navn:

Adresse:

Postnummer og by:

3. Udfyld, hvordan du ønsker afregning

|  |
| --- |
| **A. For ansatte: Kompensation for mistet indtægt**  Antal timer: Timeløn inkl. pension kr:  *Skriv timetal, svarende til det antal timer du søger kompensation for. Hvis du har brug for hjælp til beregning af timeløn, vedlægges aktuel lønseddel. Der udbetales feriegodtgørelse af honoraret.* |
| **B. For selvstændige: Tabt arbejdsfortjeneste** Timer:  *Angiv timetal. Timesats er til enhver tid svarende til Danske Fysioterapeuters satser for selvstændige*  *Alle honorarer bliver udbetalt som A-indkomst. Hvis honoraret ønskes udbetalt som B-indkomst, bedes du notere dette her.* |
| **C. Kørsels**godtgørelse Antal km i egen bil:  Kørt i egen bil, men ønsker billigst muligt transport dækket, svarende til kr:  Hvem var med i bilen:  Adressen der er kørt fra:  Adressen der er kørt til:  Bilens registreringsnummer:  *Kørsel i egen bil dækkes kun ved samkørsel med andre. Hvis du er kørt alene, udbetales beløb svarende til billigst mulig transport.* |
| **D. Rejseudgifter** iflg. bilag / godtgørelse efter regning kr.: |

4. Jeg bekræfter ovenstående oplysninger

Dit navn:

Udfyldes af Danske Fysioterapeuter

Dato: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Sagsbehandler: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Leder: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Afd. nr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Alle udbetalinger sker til Nem-konto***