

# RESERÄKNING

Insändes till:  
 Riksbyggen  
 Maria Westling  
 106 18 STOCKHOLM

## RIKSBYGGENS FULLMÄKTIGE 21 maj 2026

Personnummer	Namn		
Gatuadress	Postnummer	Postadress	

	LÖNEART	ANTAL MIL	BELOPP	VARAV MOMS (*)
<b>Reskostnadsersättning</b>	<b>770</b>	X	293	<b>799</b>
<b>Förlorad arbetsförtjänst</b> <i>(Intyg från arbetsgivaren <b>måste</b> bifogas.)</i>				
Max 2 000 kronor/dag inkl. semesterersättning.	<b>360</b>			
<b>Milersättning</b> 4,10 kronor/km vid körning med egen bil	<b>750</b>			
<b>Traktamentsersättning (ersätts ej, digitalt möte)</b> Avresa den ..... / ..... kl. .... Hemkomst den ..... / ..... kl. .... (OBS! Vi gör måltidsavdrag för bjudna måltider)				

(\*) Ange momsbeloppet som framgår av kvittot!

**Skatteavdrag** kommer att göras med **30 procent** på de skattepliktiga ersättningarna.

Om **högre** skatteavdrag önskas ange procent: \_\_\_\_\_

Ort och datum
Underskrift

Resultatenhet: <b>10000874</b>
Attest