

Tällä lomakkeella haetaan kunnallisen luottamustoimen hoitamisesta aiheutuneiden matkakustannusten korvaamista.

**Hakijan tiedot**

Etu- ja sukunimi	Henkitötunnus	Pankkitilin numero
Lähiosoite	Postinumero ja postitoimipaikka	Puhelin (josta tavoittaa klo 8–16)

**Matkan tiedot**

Matkan tarkoitus ja kohde (osoite)	Matka alkoi (pvm ja klo)	Matka päättyi (pvm ja klo)	Kulkuneuvo	Matkan pituus km	Yksikköhinta €/km
			<input type="checkbox"/> Oma auto		
			<input type="checkbox"/> Bussi tai juna	Matkalippujen hinta	
					€
			<input type="checkbox"/> Oma auto	Matkan pituus km	Yksikköhinta €/km
			<input type="checkbox"/> Bussi tai juna	Matkalippujen hinta	
					€

**Liitteet**

(esim. matkaliput tai niiden valokopiot)

kpl

Lisätietoja (esim. oman auton matkustajina olleet henkilöt)

**Päiväys ja allekirjoitus**

Paikka ja aika

/ 20

Allekirjoitus