



Datum

Handläggare, telefonnummer	År, Månad
----------------------------	-----------

Gren i trädet, klartext					Anställningsnummer
Efternamn och förnamn (ifylls alltid)				Personnummer (ifylls alltid)	
Avvik Ansvar	Avvik Verk	Avvik Objekt	Avvik Projekt	Avvik Aktivitet	Avvik Spec

	Bruttobelopp/ inkl moms	
Cykelförmån <input type="checkbox"/>		Kronor
Friskvård <input type="checkbox"/>		Kronor
Utlägg 25 % moms <input type="checkbox"/>		Kronor
Utlägg 12 % moms <input type="checkbox"/>		Kronor
Utlägg 6 % moms <input type="checkbox"/>		Kronor
Övriga utlägg <input type="checkbox"/>		Kronor
/		
Granskad och attesterad (inkl. namnförtydligande och telefonnummer)		