

# BEGÄRAN OM RESEERSÄTTNING

OBS! Reseersättning utgår endast för resor mellan bostad och utfodringsplats som är längre än 5 km - enkel väg. Ersättning utgår som max 10.000 kr per utfodringsplats.



Sámediggi  
Sámedigge  
Saemiedigkie  
Sametinget

Sameby:

Namn:	Personnummer:
Adress:	
Postnummer	Postort
Plus- eller bankgiro	

Bostadsort:
Utfodringsplatsens geografiska läge:

Avstånd mellan bostaden och utfodringsanläggningen (enkel väg)	km - 5 km =	km
Antal enkelresor: x	km (reslängd utöver 5 km)	km

Jag begär ersättning för	km x 3 kr per km =	kronor
--------------------------	--------------------	--------

.....  
Ort och datum

.....  
Underskrift

Ifylls av Sametinget:

Attest: datum:

Konto:

Cujuhus/adress	Telefovdna/telefon	Fákasa/telex
Sametinget Klippen 133 924 94 SORSELE e-post: soren.langberg@sametinget.se Org.nr: 202100-4573	0952 - 340 01 (direkt) 070 - 256 41 30 (mobil)	0952 - 340 01 (direkt) www.sametinget.se