FAABORG-MIDTFYN
KOMMUNE

Kørselsgodtgørelse (eget transportmiddel)
SOSU-elever

Navn			**Personnummer**	**Køretøjs reg.nr.:**
Skoleperiode **Fra dato:** **Til dato:**			**Kører scooter/knallert** ☐ **Kører bil/motorcykel** ☐	
Årsag til kørsel i eget transportmiddel				
Adresse bopæl				
Adresse SOSU-skole				
Antal kørte km pr. dag				
Antal dage i skole (fratrukket fraværsdage)				
Antal kørte km i alt i perioden				
				Elev: Dato og underskrift
Forbeholdt ansættende myndighed:				Driftskontonr.:
Beregning: ____km x ____dage x ____kr = _____kr				Ansættende myndighed: Dato og underskrift