

# 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.

Sameby: .....

Namn	Personnummer
Adress	
Postnummer	Postort
Plus- eller bankgiro	

Bostadsort:
Utfodringsplatsens geografiska läge:

Avstånd mellan bostad och utfodringsanläggning (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:	