Rese- och timrapporteringsunderlag för arbete i arbetsgrupper inom nationella programområden

Gäller för patient/närståendeföreträdare:

Personnummer:

I arbetsgrupp:

Konto där ersättning skall sättas in: [ ]  Konto angivet tidigare

Ifyllt underlag skickas till Samverkansnämndens kansli senast den tionde i den månad då utbetalning önskas.

Resor

Kvitto på utlägg för resor bifogas detta underlag. Det kan även vara utskrift från konto

eller utskrift av mejlkvitto där resa med datum och kostnader anges.

Hel-, halvdags-, eller timersättning

Ersättning för heldagsmöte:

Ort: Datum:

Ort: Datum:

Halvdagsmöte:

Ort: Datum:

Timersättning:

**Tid avsatt för digitalt möte eller telefonmöte**

Datum: avsatt tid för mötet:

Datum: avsatt tid för mötet:

**Extra tid avsatt för inläsning och bearbetning av texter uppskattas till antal timmar:**

**Totalt antal timmar (digitalt möte/telefonmöte + inläsning/eget arbete**):

**Underskrift: Datum:**