Resplan

**Resenärens namn**

[Klicka eller tryck här för att skriva in text.]

Resenärens e-post

[Klicka eller tryck här för att skriva in text.]

# Resans syfte

Resmål

**[**Klicka eller tryck här för att skriva in text.]

Resans syfte och motivering (Beskriv resans syfte och dess koppling till Akademins verksamhet klart så att vi kan ersätta kostnaderna skattefritt.)

[Klicka eller tryck här för att skriva in text.]

# Uppgifter om resan

Tidpunkt för resan

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Datum för avresa | Uppskattad avfärdstid | Datum för återkomst | Uppskattad återkomsttid |
| **[**Klicka eller tryck här för att ange datum.] |  | **[**Klicka eller tryck här för att ange datum.] |  |

Dagtraktamenten (uträknas enligt statens resereglemente, behöver inte specificeras under resekostnader)

Jag tar ut dagtraktamenten [ ]

Jag tar inte ut dagtraktamenten [ ]

Resrutt och resesätt samt motiveringar (användning av annat transportmedel än kollektivtrafik måste alltid motiveras)
**[**Klicka eller tryck här för att skriva in text.]

# Uppskattade resekostnader

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Kostnader | Summa € | Förklaringar/motiveringar. Antal kilometer och rutt vid användning av egen bil |
| Resebiljetter |  |  |
| Boende |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Uppskattade totalkostnader |  | **Finlands Akademi ersätter alla kostnader** [ ]  |
|  |  | Kombinerad resa (kostnader ersätts av någon annan part utöver Finlands Akademi; ange Akademins andel nedan) [ ]  |
| **Kombinerad resa** (fyll i endast om Akademin inte är den enda finansiären av resan.) Läs mer i Akademins anvisningar för utomstående resenärer, s. 5) |
| Hur resekostnaderna fördelas mellan finansiärerna  | Akademins andel av de uppskattade totalkostnaderna (€)  |

## Ytterligare uppgifter

**[**Klicka eller tryck här för att skriva in text.]

# Inbjudan/Programmet ska bifogas denna resplan

Resenärens underskrift, datum

# Beslut om att godkänna resplanen

Jag godkänner resplanen [ ]

Jag godkänner resplanen under följande villkor:

[Klicka eller tryck här för att skriva in text.]

Jag godkänner inte resplanen [ ]

Godkännarens underskrift, datum