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