**Fyll i de gråa rutorna. Du kan skanna och mejla den undertecknade blanketten och de nödvändiga bilagorna.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Uppgifter om resenären** | | | | | |
| Namn | | | | Personbeteckning | |
|  | | | |  | |
| **Övriga uppgifter och bankförbindelse** (Dessa uppgifter ifylls i resenärens första resplan och reseräkning till Akademin; sparas i Akademins resesystem. Meddela oss om dessa uppgifter ändras.)  Jag anmäler ändrade eller nya uppgifter/bankförbindelser. Fyll i uppgifterna i de rutor som markerats med en asterisk (\*)  Bankförbindelserna och de övriga uppgifterna har inte ändrats från tidigare. Du behöver inte fylla i de rutor som markerats med en asterisk (\*) | | | | | |
| E-postadress \* | | | | Telefonnummer \* | |
|  | | | |  | |
| Hemadress \* | | | | | |
| Kontonummer (IBAN) \* | | | SWIFT-kod (endast för utländska banker) \* | | |
|  | | |  | | |
| **Resans syfte** | | | | | |
| Resmål | | | | | |
|  | | | | | |
| Resans syfte (Beskriv resans syfte och dess koppling till Akademins verksamhet klart så att vi kan ersätta kostnaderna skattefritt.)  **Bifoga inbjudan/programmet till resplanen!** | | | | | |
|  | | | | | |
| **Uppgifter om resan** | | | | | |
| Tidpunkt |  | Uppskattad avfärd (kl.) | | | Uppskattad återkomst (kl.) |
| Dagtraktamenten  Jag tar ut dagtraktamente (uträknas enligt statens resebestämmelser, behöver inte specificeras under resekostnader)  Jag tar inte ut dagtraktamente | | | | | |
| Reserutt och resesätt | | | | | |
| Motiveringar. Anlitande av annat än offentligt färdmedel måste alltid motiveras. | | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Uppskattade totalkostnader** | | | |
| Kostnader | Summa € | | Förklaringar/motiveringar. Uppge antal kilometer och rutt vid anlitande av egen bil |
| Resebiljetter |  | |  |
| Logi |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
| **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) | | | |
| Hur resekostnaderna fördelas mellan finansiärerna | | Akademins andel av de uppskattade totalkostnaderna (€) | |

|  |
| --- |
| **Tilläggsuppgifter** |

|  |
| --- |
| **Resenärens underskrift, datum** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Beslut om att godkänna resplanen**  Jag godkänner resplanen  Jag godkänner resplanen under följande villkor: | Jag godkänner inte resplanen |

|  |
| --- |
| **Godkännarens underskrift, datum** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Kontering (kontaktpersonen vid Akademin ifyller)** | | | |
| Budgetkonto | Affärsenhet | Funktion | Projekt |
|  |  |  |  |