Refusion af udgifter i forbindelse med møder i

# Dansk Psykiatrisk Selskab

|  |
| --- |
| Undertegnede anmoder herved om refusion af udgifter i forbindelse med:……………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………………………..Afholdt i………………………………………………………………………………………………………………..Dato……………………………………………… |
|

|  |  |
| --- | --- |
| Beløbet udgør for:Transport med fly/bådTransport med togTransport med taxaTransport med bus | kr…………………… (bilag)kr…………………… (bilag)kr…………………… (bilag)kr…………………… (bilag) |

  |
| **Kørsel i egen bil**

|  |  |
| --- | --- |
| Fra adresse:Til adresse:Registreringsnummer:CPR-nr.: | **NB: Kørselsgodtgørelse forudsætter, at CPR-nr. og registreringsnummer oplyses samt præcis til- og fra-adresse. Antal kilometer udregnes automatisk.** |

  |
|

|  |  |
| --- | --- |
|  Andet……………………………………….I alt ………………………………………… | kr…………………… (bilag)**kr……………………** |

  |
| Beløbet indsættes på Nemkonto. |
| Navn………………………………………………………………………………………………………………………Adresse…………………………………………………………………………………………………………………..Postnr. / By ………………………………………………………………………………………………………….. |
| Dato……………………………….. | …………………………………………………………Underskrift |

Skema med bilag sendes til kasserer for DPS, Speciallæge i psykiatri, Kirsten Ilkjær, ki@dadlnet.dk