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/båd  Transport med tog  Transport med taxa  Transport 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](mailto:ki@dadlnet.dk)