

Refusjon av utlegg for studiedeltakere

Skjema skal brukes kun for refusjon av utlegg som ikke kan refunderes gjennom Pasientreiser. Kravet MÅ sendes inn innen 6 måneder etter at reisen var foretatt. Gjeldende satser finner du på Helsenorge.no. Kvitteringer må legges ved, teipet på tilhørende ark, utskrifter legges ved. BRUK BLOKKBOKSTAVER

1. Refusjon utbetales til

Navn:																															
Personnr:																Kontonr:															
Adresse:																															
Postnr:											Poststed:																				

2. Ledsagerinformasjon hvis aktuelt og godkjent

Navn:																															
Postnr:											Poststed:																				

4. Kjøring med egen bil til og fra behandlingssted som ikke dekkes av Pasientreiser.no

Dato	Fra (adresse)	Til (adresse)	T/R	Km	Passasjer (navn)

5. Utlegg som ikke dekkes av Pasientreiser.no

Dato	Beskrivelse av utgift (én utgift per rad)	Beløp
SUM:		

6. Jeg bekrefter at de gitte opplysninger er korrekte

Dato:	Signatur:
-------	-----------

Utfylt skjema sendes til studiesykepleier eller studielege

Epost-adresse til studiesykepleier/studielege:

7. Attestasjon fra studiesykepleier eller studielege

Dato:	Kostnadssted:
Signatur:	Prosjektnummer:

8. Attestasjon Avdeling for forskningsstøtte

Dato:	Signatur:
-------	-----------

Her fester du kvitteringene dine

