**Alle blå felter skal udfyldes**

|  |
| --- |
| **Oplysninger om møde/kursus** |
| Dato | Sted |
|       |       |

|  |
| --- |
| **Oplysninger om gæsteunderviseren** |
| Navn |
|       |
| CPR- eller CVR-nummer |
|       |
| Ansættelsessted |
|       |
| Stilling |
|       |
| Adresse |
|       |
| Postnummer og by |
|       |
| Telefonnummer arbejde | Telefonnummer privat |
|       |       |

|  |
| --- |
| **Befordring** |
| Kørt i egen bil? - Påfør bilens registreringsnummer |
|       |
| Fra adresse – angiv nøjagtig adresse | Til adresse – angiv nøjagtig adresse |
|       |       |
| Antal kørte kilometer i alt | I alt |
|       | á kr. 3,70 |       |
| Udlæg til tog, bus, broafgift el. lign. |       |

|  |
| --- |
| **Oplysninger om honorar – Sæt kryds** |
| ½ dagstakts  | Kr. 3.090 | [ ]  |
| Heldagstakts | Kr. 6.180 | [ ]  |
| Honoraret indsættes på privat NEM-konto eller NEM-firmakonto alt efter, om der er oplyst CPR- eller CVR-nummer. Honoraret er ikke feriepengegivende, og det afregnes som B-indkomst. |

|  |
| --- |
| **Blanketten sendes som PDF-fil til** **cal@rsyd.dk**, medmindre der er udlæg til tog, bus eller broafgift. I så fald sendes disse i originalform sammen med blanketten til Region Syddanmark, Sundhedsuddannelser, Att.: Charlotte Albæk, Damhaven 12, 7100 Vejle |