

REKVISITION

SKRIV TYDLIGA SIFFROR

Kundtjänst: 010 166 10 10

	UPPDRAGSTAGARE				UPI	PDRAG
Namn		Uppdragsnummer				
Personnummer		Datum(år – mån –dag)				
Tolknummer		Från – till klockan				
	KLIENT	Uppdraget avslutat kl:				
Namn						
Beställare		Resekostnader □Utlägg		□ lnga utlägg		
Avdelning /Plats		Om inget anges utbetalas ej ersättning för resa. I förekommande fall ersätts resa med lokala färdmedel endast mot uppvisande av biljett.				
		Egen bil	km	Restid	tim	min
		Utlägg	km	Bostadsort		
	TOLKNING	Underskrift och / eller stämpel				
Språk						
□Kontakttolkning	□Telefontolkning					
// · *		□Tolkning ej utförd, se anteckn	ingar			
Kompetens* □ ÖT □ GT □ AT □	IST □RT					
					ANTECKN	IINGAR
Kompetens *ÖT = Övrig tolk *ST = Sjukvårdstolk	*GT = Godkänd tolk *RT = Rättstolk	*AT = Auktoriserad	tolk			

Inlämning av Rekvistionsrapporter

- Tjänstgöringsrapport skall lämnas in senast 30 dagar efter genomfört uppdrag.
- Tjänstgöringsrapporten skall vara STÖ tillhanda senast den 10:e varje månad, för löne/fakturautbetalning den 15:e månaden efter.