

Reseräkning

Inlämnas senast 14 dagar efter avslutad aktivitet.

Kom ihåg! Bifoga biljetter och kvitton, numrerade och tejpade på vitt papper

**Svenska Parasporthöbbundet
Idrottens Hus/Ekonomiavdelningen
Box 110 16
100 61 Stockholm**

Namn		Personnummer	
Adress		Postnummer	Postort
E-post		Telefonnummer	
Resans ändamål och idrott		Beordrad av, namn	Förrättning, ort
Avresedatum	Återkomstdatum	Bankkonto, inklusive clearingnummer	

Egen bil			Kronor
Resa från	Till	<input type="checkbox"/> Även återresa	
Antal mil, totalt	å, kronor		
	18,50		
Övrigt			Kronor
Kvittonummer	Typ av köp		
Arvode / Förlorad arbetsförtjänst			Kronor
Arvode	Förlorad arbetsförtjänst	Idrottsarvode	Belopp brutto, kronor
			Skatt 30%, netto
Belopp att erhålla			=

Underskrift

Ort och datum
Namnteckning
Namnförtydligande
Attest namnteckning
Attest namnförtydligande