



Reseräkning

OBS! Fyll endast i de grå fälten. Reseräkning inskickad senare än EN månad efter uppdrag behandlas inte.

Namn	Personnummer	
Adress	Kontonr inkl. Clearingnummer	
Postnummer & Ort		
Information om uppdraget		
Uppdrag och plats	Tjänstgöringsdatum	Mat ingick med: Lunch <input type="checkbox"/> Middag <input type="checkbox"/>
Avresa dag/mån/..... kl.....		
Hemkomst dag/mån/..... kl.....		
Resekostnader		
Egen bil. Antal mil..... á 25 kr		
För annat färdmedel, bifoga kvitto		
Övriga utlägg		
Övriga bifogade kvitton:		
Jag vill att ni drar% skatt för den skattepliktiga ersättningen (traktamente). SSF sänder in alla skattepliktiga ersättningar till skatteverket. Skriver ni inget här dras automatiskt 30%. För ingen skatt, skriv 0 %		
Kvitteras av resenären Ort..... Datum/.....-20.....		
Namn		
Attest SSF		Okej enligt bifogade kvitton <input type="checkbox"/>

Sänd reseräkningen till: kansli@styrkelyft.se

	Dimension	Projekt