



# 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		
<b>Information om uppdraget</b>		
Uppdrag och plats	Tjänstgöringsdatum	Mat ingick med: Lunch <input type="checkbox"/> Middag <input type="checkbox"/>
Avresa dag/mån ...../..... kl.....		
Hemkomst dag/mån ...../..... kl.....		
<b>Resekostnader</b>		
Egen bil. Antal mil..... á 25 kr		
För annat färdmedel, bifoga kvitto		
<b>Övriga utlägg</b>		
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.....		
Underskrift .....		
Attest SSF .....		Okej enligt bifogade kvitton <input type="checkbox"/>

Sänd reseräkningen till: [kansli@styrkelyft.se](mailto:kansli@styrkelyft.se)

	Dimension	Projekt