



Ersättningsblankett

Namn: _____ Lokalförening: _____

Adress: _____

Kontonr inkl. clearingnr: _____ Bank: _____

Aktivitet och plats: _____ Datum: _____

Kvitton

Underlag nr	Beskrivning, vad gäller kvittot?	Belopp	Kontering (kansliet)
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

Summa: _____

Milersättning (endast resa med egen bil)

Tur

Resväg: _____ Avstånd och datum: _____

Retur

Resväg: _____ Avstånd och datum: _____

Gör så här: Fyll i alla uppgifter. Numrera alla kvitton/biljetter och klistra på separat blad. Skicka blanketten och kvittona till: Kanslichef, SUK, Box 21 50, 103 14 Stockholm eller kanslichef@suk.se. Ersättning betalas ut om blanketten inkommer senast 30 dagar efter aktivitetens slut. Ofullständigt ifylld blankett eller lösa/onummerade kvitton behandlas ej.

Ifylles av kansliet:

Datum: _____

Attesteras: _____

Totalt att utbetala: _____

