



## Reseräkning

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

Bank		Kontonr för utbetalning		
Namn		Personnummer		
Adress		Postnummer, postadress		
<b>Information om uppdraget</b>				
Uppdrag		Plats		Datum
Domare/Sekretariat	Coach	Lyftare	Mötesrepresentant	Övrigt, vad?
Avresa datum...../..... kl.,.....				
Hemkomst datum ...../.....kl.....				
<b>Resekostnader</b>				
Egen bil. Antal mil..... á 18,50kr				
Övrigt färdmedel (kvitto bifogas)				
<b>Övriga utlägg</b>				
Bifogade kvitton				
Jag vill att ni drar .....% skatt för den skattepliktiga ersättningen. (För icke direkta idrottsrelaterade uppdrag dras automatiskt minst 30%)				
Kvitteras av resenären Ort..... Datum ...../.....-20.....				
Underskrift .....				
Attest .....				Okej enligt bifogade kvitton <input type="checkbox"/>

**OBS! Fyll endast i de grå fälten.**

**Reseräkning inskickad senare än EN månad efter uppdrag behandlas inte.**

Sänd reseräkningen till:  
Svenska Styrkelyftförbundet  
Karlgatan 28  
703 41 Örebro  
Alt. kansli@styrkelyft.se