

Reseräkning



Namn	Personnummer
Adress	Kontonr inkl. clearingnr för utbetalning
Postnummer & Ort	Bank
Information om uppdraget	
Plats	Datum
Mitt uppdrag (ex. VM/EM/Möte - lyftare, domare, coach, utskott)	
Avresa datum och tid	
Hemkomst datum och tid	
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. SSF sänder till Skatteverket för alla skattepliktiga ersättningar. Skriver ni inget här dras automatiskt 30%. För ingen skatt, skriv 0 %	
Kvitteras av resenären Ort:	Datum:
Ifyllt av:	
Attest SSF:	Okej enligt bifogade kvitton <input type="checkbox"/>

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

Sänd reseräkningen till:
kansli@styrkelyft.se