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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Namn | Personnummer | | |
| Adress | Kontonr för utbetalning | | |
| Postnummer & Ort | Bank | | |
| **Information om uppdraget** | | | |
| Plats | | Datum | |
| Mitt uppdrag (ex. lyftare, domare, coach, utskott) | | | |
| Avresa datum …………./….………. kl...………….…  Hemkomst datum ………../…..………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.  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 ……………………………………………………………………………….. | | | |
| Okej enligt bifogade kvitton  Attest SSF ……………………………………………………………………………….. | | | |

**OBS! Fyll endast i de grå fälten.** Sänd reseräkningen till:

**Reseräkning inskickad senare än EN månad efter uppdrag behandlas inte.** [kansli@styrkelyft.se](mailto:kansli@styrkelyft.se)