

Efternamn	Förnamn			Till			
Adress	Postadress			Marslidens Intresseförening c/o Ulf Persson Pirkgatan 34 891 60 ÖRNSKÖLDSVIK			
Personnummer	Bank clearing nr						
Telefon	Bankkonto nr			Attest veckoansvarig/huvudansvarig			
Datum för ledpreparering/ utförda resor / veckoansvarig/utlägg	Färdväg /kvitto	Föreningens skoter (kryssa)		vecko- ansvarig (kryssa)	Egen bil (kryssa)	Antal tim / veckor / mil /belopp	
Underskrift av den som begär ersättning							
Ort och datum		Namnteckning					
.....						
Nedanstående ifylls av kassören							
Föreningens ersättning							S:a
Varav skattepliktigt 100/tim		100					
Varav skattepliktigt 100/tim							
Varav skattepliktigt 100/tim				100			
Varav skattepliktigt 0/mil					18,5		
Utlägg enligt bifogat kvitto							.

Att tänka på;

- * Ersättning utgår för uppdrag som är anvisad av styrelsen eller av styrelsen utsedd person.
- * För att underlätta för kassören, gör en komplett ifyllnad av tex. ditt kontonummer varje gång
- * Se till att du har fått attest av den som är veckoansvarig.
- * Är du själv veckoansvarig, så ser du till att få attest från huvudansvarig.
- * Reseräkning skall lämnas in så fort som möjligt efter uppdraget, dock senast inom 3 månader.
- * Sista januari skall samtliga reseräkningar för sista kvartalet vara levererade till kassören.