

RESERÄKNING FRIVILLIGA

Denna blankett används av frivilliga som kört egen bil för uppdrag på gemensam nivå (ej lokalförening). Blanketten skickas ifylld och underskriven till områdesansvarig personal.

Skriv tydligt samt fyll i all information i rutan nedan!

Namn (betalningsmottagare)	
Bankens namn (clearingnr) bankkontonr	Personnr
Gatuadress	Postnr och postadress
Resans ändamål	

Bilersättning:

Datum	Färdsträcka	Antal mil	Kr/mil	Belopp
			18:50*	
			18:50*	
			18:50*	
			18:50*	

*enl Reseriktlinjer tagna av Förbundsstyrelsen

Summa kr	
----------	--

Ort och datum

Underskrift (betalningsmottagare)

Ifylles av RKUF:s personal

Konto	Kod	Ev projektkod

Bestyrkes

Attesteras

Namnförtydligande

Namnförtydligande