

# 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 |
|-------|-------------|-----------|--------|--------|
|       |             |           | 25*    |        |
|       |             |           | 25*    |        |
|       |             |           | 25*    |        |
|       |             |           | 25*    |        |

\*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*