



IFK Mora Skidklubb

Beskattningsbara ersättningar / Räkning

Lämnas till Kansliet senast den sista dagen i månaden för utbetalning den 25:e kommande månad.

Alla kvitton för utlägg redovisas på separat Omkostnadsblankett.

För mer info se hemsidan.

Personuppgifter: Namn: _____ Adress: _____ Emailadress: _____	Inlämningsdatum: _____ Personnummer: _____ Bank: _____ Clearingnr: _____ Kontonr: _____
Markera i rutan om kontot är nytt! <input type="checkbox"/>	
<input checked="" type="checkbox"/> Ja, jag godkänner att IFK Mora sänder lönespec och kontrolluppgift till min emailadress	
Bilersättning 1 Ort: _____ Datum: _____ Tävling: _____ Antal mil: _____	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Traktamente Antal: _____	<input type="text"/> <input type="text"/>
Medresenärer: _____	
Bilersättning 1 Ort: _____ Datum: _____ Tävling: _____ Antal mil: _____	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Traktamente Antal: _____	<input type="text"/> <input type="text"/>
Medresenärer: _____	
Arvode Beskrivning: _____ _____ _____	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Total summa: <input type="text"/>	

Fylls i av kanslist:					
Eventuell information	Konto	Kst	Projekt	Debet	Kredit

Attest av Kanslist: _____

Ev. attest av ordförande/kassör: _____