RESERÄKNING FÖR DOMARE

Persnr:			
Namn:			
Adress:			
Postnr:		**Ort:**	

Örebro Läns Innebandyförbund

Bilersättning

Resväg	Datum	Kollega	Matcher	Restid, kr	Restid, tim	Antal km

TOTALT BILERS:	**0,00**
RESTIDSERSÄTTNING:	**0,00**

Utlägg resekostnad (parkeringsavgift, tåg-/bussbiljett)

Vad avses	SEK	Vad avses	SEK

Kvitto måste lämnas in.

TOTALT UTLÄGG RESEKOSTN:	**0,00**
TOTALT DENNA BLANKETT:	**0,00**

OBS! Viktig uppgift.

Kontonr inkl clearingnr:	
Bank:	

Namnteckning	**Datum ÅÅ-MM-DD**	Attest	Datum ÅÅ-MM-DD

Skickas till:
Örebro Läns Innebandyförbund
Idrottens Hus
Karlsgatan 28
703 41 Örebro
eller maila: micael.svensson@innebandy.se

Restidsersättning (skattepliktig ersättning för domare)

Frånvaro från bostaden, 4 < restid ≤ 6 timmar 100kr
Frånvaro från bostaden, 6 < restid ≤ 10 timmar 300kr
Frånvaro från bostaden, 10 < restid ≤ 16 timmar 400kr
Frånvaro från bostaden, 16 < restid ≤ 24 timmar 500kr