

Blankett som skickas till Smålands Innebandyförbund senast den 10:e, erhåller ersättningen samma månad. Har man tidigare fått ersättning räcker namn och personnummer.

Namn	Personnummer	Telefon
Bostadsadress	Postnummer	Ort
Datum/Resans ändamål, kurs, läger. Vid flerdagarsverksamhet ange start- och stoppdatum.		
Resans färdväg		
Lönespecifikation skickas inte ut då vi använder oss av extern tjänst för lönehanteringen.		
Anmäl bankkonto eller ändra befintligt bankkonto. Anmälan måste göras första gången man begär ersättning: Kontoregister – anmäl konto SUS CSN Avi Swedbank		

ARVODE

Instruktörsarvode

Vid flerdagars skriv antalet, ex 4 x 1400: -

Arvode enligt överenskommelse med ansvarig person (vid ej instruktörsarvode)

Kronor

RESEKOSTNADSERSÄTTNING

Bilersättning _____ mil * 36 kr =

ANDRA UTLÄGG enligt bifogade originalkvitton

SUMMA KR att erhålla

Sätt kryss för alternativ: (görs av Småland Blekinge IBF)

Idrottsutövare: Lägerledare, tävlingsfunktionär, tränar- och domarinstruktör med praktik i utbildningspasset.

OBS! ej administrativ personal m fl.

Skatt: Avdrages med 30 % om ej annat anges här:

Underskrift

Attest

Reseräkningen mailas till: smalandblekingeresor@innebandy.se