



Reseräkning/uppdragsredovisning

Namn	Personnummer
Adress	Postnr och ort
Bank/clearing	Kontonummer
Sammanträde/uppdrag	
Datum	

Förlorad arbetsförtjänst, antal dagar/timmar (intyg från arbetsgivare ska bifogas)	st	à	kr	kr
Annat arvode, enligt överenskommelse				kr
Milersättning 25 kr/mil, antal: mil				kr
Utlägg för resekostnader enligt bifogade kvitton				kr
Övriga utlägg enligt bifogade kvitton				kr

Ort och datum	Blanketten lämnas till kassören inom 1 månad efter tidpunkten för uppdraget!
Underskrift	

Konto	Enhet	Debet	Kredit
Granskning		Attest	

Socialdemokraterna Krokoms

Björkvägen 3 D
835 31 Krokoms
Org. nr 893201-1904

Kontaktuppgifter

Anders de Sinegube-Kassör
Tel: 070-6814221
info@socialdemokraternakrokom.se
www.socialdemokraternakrokom.se

Betalningsuppgifter

Plusgiron:
Bankgironr: 383-0700
IBAN SE56 8000 0814 7104 4044 3281