**Reseräkning**
**OBS! Fyll endast i de grå fälten. Reseräkning inskickad senare än EN månad efter uppdrag behandlas inte.**

|  |  |
| --- | --- |
| Bank   | Kontonr för utbetalning  |
| Namn  | Personnummer  |
| Adress  | Postnummer, postadress  |
| **Information om uppdraget** |
| Uppdrag | Plats  | Datum  |
| Domare/Sekretariat | Coach | Lyftare | Mötesrepresentant | Övrigt, vad? |
| Avresa datum.…………………./,….………. kl.,………….….  Hemkomst datum ………..…/……..………kl.………………  |  |
| **Resekostnader**   |    |
|  Egen bil. Antal mil………………………………….. á 18,50kr |   |
| Övrigt färdmedel (kvitto bifogas)  |  |
|  **Övriga utlägg**   |   |
|  Bifogade kvitton  |   |
|    |   |
| Jag vill att ni drar ………..…………% skatt för den skattepliktiga ersättningen. (För icke direkta idrottsrelaterade uppdrag dras automatiskt minst 30%) Kvitteras av resenären Ort……………………………………………………….. Datum …………/……….…-20…………..   Underskrift ………………………………………………………………………………..  |
|   Okej enligt bifogade kvittonAttest ………………………………………………………………………………..  |

**OBS! Fyll endast i de grå fälten.** Sänd reseräkningen till:

**Reseräkning inskickad senare än EN månad efter uppdrag behandlas inte.** Svenska Styrkelyftförbundet

 Karlsgatan 28

 703 41 Örebro
 Alt. kansli@styrkelyft.se