

RESERÄKNING INSTRUKTÖRER

Sjövärnskårernas Riksförbund
Teatergatan 3, 2 tr
111 48 Stockholm
08-409 379 79

Datum: 2023 - - :

| | | | |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Kursnamn: | | Kursnummer: (VIKTIGT!) Datum för kursen: | |
| Personnummer: | Namn: | Adress: | Postnummer och ort: |
| Telefonnummer: | E-postadress: | Min lokala Sjövärnskår: | En ej komplett reseräkning kommer att returneras! |
| Bankkonto: Clearingsnr Kontonr <input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/> | Berättigad till ers. för förlorad arbetsförtjänst (SGI) enligt överenskommelse: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej | Beslut om SGI från Försäkringskassan bifogas: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej | Intyg från arbetsgivare om att förlorad arbetsförtjänst föreligger: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej |

| | |
|------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| Antal fria måltider: ___ Frukost ___ Lunch ___ Middag | Antal fria måltider (fäلتdygn/sjödygn): ___ Frukost ___ Lunch ___ Middag |
|------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|

Skattepliktig ersättning

Skattefri ersättning

| Datum | Ange TILL vilken ort du reser resp. FRÅN den ort du reser | Bilers. egen bil (antal km) | Utlägg för resa (enl. kvitto) | Antal veckokursarvode | Antal timarvode | Antal övningsdygn | Antal ers. för förlorad arbetsförtjänst | Övriga utlägg (enl. kvitto) |
|-------|-----------------------------------------------------------|-----------------------------|-------------------------------|-----------------------|-----------------|-------------------|-----------------------------------------|-----------------------------|
| | TILL | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | FRÅN | | | | | | | |
| | Summa | | | | | | | |

| | |
|--------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|
| Instruktörens underskrift _____ Namnförtydligande samt telefon | Bestyrkande av skol-/kurschef _____ Namnförtydligande samt telefon |
|--------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|

1. GLÖM INTE ATT BIFOGA KVITTON!
(snyggt och prydligt sorterade och fästa på separat papper)

2. Glöm inte att din kurschef eller motsvarande måste bestyrka din reseräkning innan du skickar den till SVK RF