**Begäran om ersättning för**

**ledararvode, utlägg och reseersättning**

Skicka formuläret till [info@skanesof.se](mailto:info@skanesof.se) eller per post till

Skånes OF, c/o Joel Börjesson Eriksson, Fabriksgatan 11a, 283 31 Osby

|  |  |
| --- | --- |
| **För- och efternamn** | . |
| **Adress** | . |
| **Telefonnummer** | . |
| **E-post** | . |
| **Personnummer (10 siffror)** | . |

|  |  |
| --- | --- |
| **Ersättningen avser deltagande i aktivitet:** | . |
| **Ansvarig person från SKOF** | . |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Antal** | **Á-pris** | **Summa** |
| Ledararvode (dagar) | . | . kr/dag\* | . |
| Körersättning (mil) | . | 25,00 kr | . |
| Annat utlägg (bifoga kvitton) | | | . |
| **Totalt belopp** | | | **.** |

\*Ledare 17-25 år 500 kr/dygn; ledare 26 år och äldre 400 kr/dygn; ledare ej övernattning 150 kr/dygn

**Utbetalningsinformation – beloppet önskas utbetalt till (kryssa för önskat alternativ):**

.

**Mitt konto ☐** **Min klubbs konto ☐**  **Ange klubb:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Clearingnr | . | Kontonr | . |
| Ev BG/PG | . | Bank | . |