



Finlands svenska brand- och räddningsförbund

RESERÄKNING FÖR ÅR 2024

Chaufförsvägen 3, 10600 EKENÄS

KONTAKTUPPGIFTER				
Efternamn		Förnamn		Personsignum (xx.xx.xxxx-xxxx)
Adress		Postadress		Telefon
Titel eller yrke		Bank	Kontonummer (iban form)	
E:post				
Tillfälle, kurs eller övrigt				
Dagtraktamenten (flytta resultatet till dagtraktamenten)				
Började	kl:	Ankomst	kl:	Resetid dygn: timmar:
Plats		Tillfälle		
Läger 2023				
RESEBESKRIVNING (Med egen bil, buss, tåg)				
Datum	Började-Slutade kl.	Kilometer	Reserutt	Fortsäffningsmedel
	00.00-00.00			
	00.00-00.00			
	00.00-00.00			
	00.00-00.00			
	00.00-00.00			
	00.00-00.00			
	00.00-00.00			
			Konto	Kostnadställe

ERSÄTTNINGAR och övriga skattepliktiga ersättningar.				
	Konto/Kostnadställe	Antal	å €	Totalt
Ansvarsutbildarens arvode		1,00		0,00
LT (lektionstimmar)			38,50	0,00
ÖT (övningstimmar)			38,50	0,00
Föreläsningens arvode utomstående specialister			0,00	0,00
Övrigt (vad)			16,50	0,00
Semesterersättning 9%				0,00
				0,00

DAGTRAKTAMENTEN				
	Konto/Kostnadställe	Antal	å €	Totalt
HELDAGTRAKTAMENTE > 10 tuntia			51,00	0,00
PARTIELLT DAGTRAKTAMENTE > 6 tuntia			24,00	0,00
HELDAGTRAKTAMENTE (med 1 måltid)			25,50	0,00
PARTIELLT DAGTRAKTAMENTE (med 1 måltid)			12,00	0,00
MÅLTIDERSÄTTNING			12,75	0,00
ÖVRIGA KOSTNADER Vad?				0,00
ERSÄTTNING ENLIGT ALLMÄNNA TRANSPORTMEDEL (egen bil)				0,00

Fyll i passagerarens/nas namn ← Fyll i **passagerer antalet						
KM-ERSÄTTNING (egen bil)	**	å €	Konto/Kostnadställe	Km	å €	Totalt
*		0,04			0,57	0,00
*		0,04			0,57	0,00
*		0,04			0,57	0,00
*		0,04			0,57	0,00
*		0,04			0,57	0,00
Varor över 80 kg, eller skrymmande saker		0,04			0,57	0,00
Släpvagn		0,10			0,57	0,00

ERSÄTTNING FÖR UTGIFTER (enligt kvitto som bifogas)				
	Konto/Kostnadställe	Antal	å €	Totalt
Rese- och inkvarteringskostnader, MVS 0 -10%, bilagor bör bifogas				0,00
Rese- och inkvarteringskostnader, MVS 24%, bilagor bör bifogas				0,00
Övriga kostnader, Mvs 0 - 10%, bilagor bör bifogas				0,00
Övriga kostnader, Mvs 24%, bilagor bör bifogas				0,00

DATUM OCH UNDERSKRIFT		Totalkostnader
FAKTURERAREN:		0,00
_____ / ____ 2024		Förskotts betalning
_____ / ____ 2024		Betalas + -
		0,00

GODKÄND: _____

Förskottsinnehållning utan skattekort 60 % Granskare: _____

Reseersättningarna följer statens resedirektiv.

Spara blanketten på ditt namn, Tack!

Blanketten är i kraft den 1.1.-31.12.2024.

Returerna blanketten senast den 5 i månaden till kontaktpersonen: fornamn.efternamn@fsbr.fi, Betalningsdag den 15 i månaden.