



Finlands svenska brand- och räddningsförbund

RESERÄKNING FÖR ÅR 2026

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

Plats Tillfälle

RESEBESKRIVNING

(Med egen bil, buss, tåg)

Datum	Började-Slutade kl.	Kilometer	Reserutt	Fortskaffningsmedel
	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			
	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			
	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	Kostnadsställe

ERSÄTTNINGAR och övriga skattepliktiga ersättningar.	Konto/Kostnadsställe	Antal	å €	Totalt
Ansvarsutbildarens arvode (utb. Vasa 1 / studiepoäng)			100,00	0,00
LT (lektionstimmar)			38,50	0,00
ÖT (övningstimmar)			27,50	0,00
Övrigt (vad) Förebereadande uppgifter			16,50	0,00
Övrigt (vad) Kick-off tillfälle			27,50	0,00
Föreläsningens arvode utomstående specialister				0,00
Semesterersättning 9%				0,00
			0,09	

				0,00
--	--	--	--	------

DAGTRAKTAMENTER	Konto/Kostnadsställe	Antal	å €	Totalt
HELDAGTRAKTAMENTE > 10 turtia			53,00	0,00
PARTIELLT DAGTRAKTAMENTE > 6 turtia			24,00	0,00

Fyll i *passagerarens/-nas namn ← Fyll i **passagerar antalet

KM-ERSÄTTNING (egen bil)	** /	å €	Konto/Kostnadsställe	Km	å €	Totalt
C		0,04			0,55	0,00
*		0,04			0,55	0,00
C		0,04			0,55	0,00
*		0,04			0,55	0,00
*		0,04			0,55	0,00
*		0,04			0,55	0,00
*		0,04			0,55	0,00
*		0,04			0,55	0,00
*		0,04			0,55	0,00
*		0,04			0,55	0,00
*		0,04			0,55	0,00
*		0,04			0,55	0,00
*		0,04			0,55	0,00
*		0,04			0,55	0,00
Varor över 80 kg, eller skrymmande saker		0,04			0,55	0,00
Släpvagn		0,09			0,55	0,00

ERSÄTTNING FÖR UTGIFTER (enligt kvitto som bifogas)	Konto/Kostnadsställe	Antal	å €	Totalt
Rese- och inkvarteringskostnader, bilagor bör bifogas				0,00
Rese- och inkvarteringskostnader, bilagor bör bifogas				0,00
Övriga kostnader, bilagor bör bifogas				0,00
Övriga kostnader, bilagor bör bifogas				0,00
Övriga kostnader, bilagor bör bifogas				0,00
Övriga kostnader, bilagor bör bifogas				0,00

DATUM OCH UNDERSKRIFT	Totalakostnader	0,00
FAKTURERAREN:	Förskotts betalning	
___/___/2026	Betalas + -	0,00

GODKÄND: _____ Förskottsinnehållning utan skattekort 60 % Granskare: _____
Resersättningarna följer statens resedirektiv.
Spara blanketten på ditt namn, Tack!
Blanketten är i kraft den 1.1.-31.12.2026.

Returnera blanketten senast den 5 i månaden till kontaktpersonen: kansli@fsbr.fi, Betalningsdag den 15 i månaden.