

# Reseräkning MHF-Ungdom

## Personuppgifter

Namn: \_\_\_\_\_

Bostadsadress: \_\_\_\_\_

Postnummer: \_\_\_\_\_ Postadress: \_\_\_\_\_

Personnummer: \_\_\_\_\_

Pg/Personkonto: \_\_\_\_\_

## Resan

Resans ändamål: \_\_\_\_\_

Resväg: \_\_\_\_\_

Medresenärer: \_\_\_\_\_

Färdsätt Tåg/buss: Kostnad: \_\_\_\_\_

Flyg: Kostnad: \_\_\_\_\_

Bil: Antal mil \_\_\_\_\_ x 18,50 kr = \_\_\_\_\_

**Summa**

## Övriga skattefria kostnader

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Summa**

**Summa alla kostnader**

Ort/datum: \_\_\_\_\_ den \_\_\_\_\_ Underskrift: \_\_\_\_\_

## Kansliets noteringar

\_\_\_\_\_

## Totalt att utbetala:

Attesteras: \_\_\_\_\_



Blanketten ska vara kansliet tillhanda senast den 9:e i månaden  
Utbetalningar sker 26:e eller nästkommande vardag om detta är en helg.

Reseräkningen skickas till: MHF-Ungdom, Hammarby Fabriksväg 25, 120 30 STOCKHOLM