

SALON URHEILUAUTOILIJAT RY**KULU- JA MATKALASKU**

Korvauksen hakija: _____

E-mail: _____ puh: _____

Osoite: _____

Matkan tarkoitus: _____

Matkan ajankohta: _____

Matkareitti / selvitys: _____

Kulkuneuvo: henkilöauto () muu () mikä: _____

Kilometrikorvaus : _____ km x _____ € = _____ €

* Muita kuluja: _____

_____ yht: _____ €

Korvattava summa yht: _____ €

Maksetaan tilille: _____

Paikka: _____ pvm: _____

Hakijan allekirjoitus_____
Tapahtuman yhteyshenkilö

Hyväksytty: _____/_____/201__

Hyväksyjän allekirjoitus

* = kuitit tai laskelma liitteeksi. Kuitteja _____ kpl

Palauta tapahtuman yhteydessä kilpailun tai tehtävän yhteyshenkilölle!!!