

Denna blankett används vid utbetalning av övrigt arvode

1. Föreningens namn

--

2. Arvodet utbetalas till

Förnamn och efternamn		Personnummer	
Adress		Postnummer	Postort
Bank	Clearingnummer + kontonummer		

3. För perioden

Från datum	Till datum
------------	------------

4. Arvode avser

Uppdragets art

5. Specifikation (välj lämpligt alternativ)

Antal timmar	Ersättning per timme	Totalsumma
--------------	----------------------	------------

Antal tillfällen	Ersättning per tillfälle	Totalsumma
------------------	--------------------------	------------

6. Underskrift

Ovanstående arvoden godkänns för utbetalning. Blanketten ska vara undertecknad av 2 attestberättigade. Obs! Använd blå bläckpenna.

Datum	Namnteckning	Namnförtydligande

OBS! För utbetalning den 25:e i månaden måste blanketten vara MBF tillhanda senast den 7:e samma månad.