

Månadsrapport

Föreningens namn		Avser tiden	
Förnamn och efternamn		Personnummer	
Adress		Postnummer	Postort
Bank	Clearingnummer + kontonummer		

Dag	Antal tim	Anmärkning/orsak
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		
21		
22		
23		
24		
25		
26		
27		
28		
29		
30		
31		
Summa antal timmar:		

Underskrift

Ovanstående månadsrapport 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.