

Kundnummer	Föreningens namn
------------	------------------

Tänk på:

- För att utbetalning ska kunna ske den 25:e, måste detta underlag vara SBC tillhanda per post senast den 5:e innevarande månad.
- Skatteavdrag görs enligt gällande regler.
- Attestera inte dina egna ersättningar
- **Ifylld blankett postas till: SBC, Box 226, 851 04 Sundsvall**

Extraarbete för styrelse

Efternamn	Förnamn		Personnummer	
Adress	Postnummer		Anställningsnummer	
Postadress	Bankkonto: clearingnummer + kontonummer			
Utfört arbete	Timmar	å-pris	Kronor	Löneart
Utfört arbete	Timmar	å-pris	Kronor	Löneart

Extraarbete för styrelse

Efternamn	Förnamn		Personnummer	
Adress	Postnummer		Anställningsnummer	
Postadress	Bankkonto: clearingnummer + kontonummer			
Utfört arbete	Timmar	å-pris	Kronor	Löneart
Utfört arbete	Timmar	å-pris	Kronor	Löneart

Attesteras av behörig

Underskrift	Datum
Namnförtydligande	