Finlands svenska brand- och räddningsförbund

RESERÄKNING FÖR ÅR 2026

Chaufförsvägen 3, 10600 EKENÄS

KONTAKTUPPGIFTER					
Efternamn		Förnamn		Personsignum (xx.xx.xxxx-xxxx)	
Adress		Postadress		Telefon	
Titel eller yrke		Bank		Kontonummer (Iban form)	
E:post					

Tillfälle, kurs eller övrigt

Plats	Tillfälle

RESEBESKRIVING (Med egen bil, buss, tåg)

Datum	Började-Slutade kl.	Kilometer	Reserutt	Fortskaffningsmedel
	00.00-00.00			
	00.00-00.00			
	00.00-00.00			
	00.00-00.00			
	00.00-00.00			
	00.00-00.00			
	00.00-00.00			
	00.00-00.00			
	00.00-00.00			
	00.00-00.00			
	00.00-00.00			
	00.00-00.00			
	00.00-00.00			
	00.00-00.00			
	00.00-00.00			
	00.00-00.00			
	00.00-00.00			

	Konto	Kostnadsställe

ERSÄTTNINGAR och övriga skattepliktiga ersättningar.	Konto/Kostnadsställe	Antal	á €	Totalt
LT (lektionstimmar)			38,50	0,00
ÖT (övningstimmar)			27,50	0,00
Övrigt (vad) Föreberedande uppgifter			16,50	0,00
Övrigt (vad) Kick-off tillfälle			27,50	0,00
Föreläsningsarvode utomstående specialister				0,00
Semesterersättning 9%				0,00
			0,09	
				0,00

DAGTRAKTAMENTEN		Konto/Kostnadsställe	Antal	á €	Totalt
HELDAGTRAKTAMENTE	> 10 tuntia			53,00	0,00
PARTIELLT DAGTRAKTAMENTE	> 6 tuntia			24,00	0,00

Fyll i *passagerarens/-nas namn Fyll i **passargerar antalet

KM-ERSÄTTNING (egen bil)	**	á €	Konto/Kostnadsställe	Km	á €	Totalt
C		0,04			0,55	0,00
*		0,04			0,55	0,00
C		0,04			0,55	0,00
*		0,04			0,55	0,00
*		0,04			0,55	0,00
*		0,04			0,55	0,00
*		0,04			0,55	0,00
*		0,04			0,55	0,00
*		0,04			0,55	0,00
*		0,04			0,55	0,00
*		0,04			0,55	0,00
*		0,04			0,55	0,00
*		0,04			0,55	0,00
*		0,04			0,55	0,00
Varor över 80 kg, eller skrymmande saker		0,04			0,55	0,00
Släpvagn		0,09			0,55	0,00

ERSÄTTNING FÖR UTGIFTER (enligt kvitto som bifogas)	Konto/Kostnadsställe	Antal	á €	Totalt
Rese- och inkvarteringskostnader, bilagor bör bifogas				0,00
Rese- och inkvarteringskostnader, bilagor bör bifogas				0,00
Övriga kostnader, bilagor bör bifogas				0,00
Övriga kostnader, bilagor bör bifogas				0,00
Övriga kostnader, bilagor bör bifogas				0,00
Övriga kostnader, bilagor bör bifogas				0,00

DATUM OCH UNDERSKRIFT	**Totalakostnader**	0,00
FAKTURERAREN:	**Förskottsbetalning**	
____/____ 2026	**Betalas** + -	**0,00**

GODKÄND:

____/____ 2026

Granskare:

Förskottsinnehållning utan skattekort 60 %

Reseersättningarna följer statens resedirektiv.

Spara blanketten på ditt namn, Tack!

Blanketten är i kraft den 1.1.-31.12.2026.

Returnera blanketten senast den 5 i månaden till kontaktpersonen: kansli@fsbr.fi, Betalningsdag den 15 i månaden.