SUOMEN REUMATOLOGINEN YHDISTYS

# MATKALASKULOMAKE

| | | |
|---|---|---|
| Nimi | Henkilötunnus | |
| Arvo tai ammatti | Verotuskunta | |
| Sähköposti | Puh. työ | Puh. koti |
| IBAN-pankkitili | | |
| Lähiosoite | Postinumero ja paikkakunta | |
| Matkan peruste: **TILAISUUS JA PÄIVÄMÄÄRÄ** | | |

| **Kilometrikorvaus oman auton käytöstä: 0.42 EUR/km (2018)**<br>Reitti: mistä mihin ja km (esim. kotiosoite-luentopaikkaosoite-kotiosoite) | Per km | **Yhteensä EUR** |
|---|---|---|
| | x 0.42 EUR | |

| **Muut kulut alkuperäisten kuittien mukaisesti matka-/tapahtumajärjestyksessä** (rivi per kuitti, kuitit liitteeksi) | | | |
|---|---|---|---|
| Kulkuväline, hotelli, P-maksu, tms | Pvm | Mistä-mihin | Summa |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| **YHTEENSÄ MUITA KULUJA** | | | |

| | |
|---|---|
| Paikka ja aika | Laskuttajan allekirjoitus |
| | Hyväksynyt |

**Lomakkeet pyydämme palauttamaan allekirjoitettuna ja skannattuna PDF-muodossa SRY:n rahastonhoitajalle osoitteeseen:**

rahastonhoitaja@reumatologinenyhdistys.fi