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: 0.57 EUR/km (2024) Reitti: mistä mihin ja km (esim. kotiosoite-luentopaikkaosoite-kotiosoite)	Per km	**Yhteensä EUR**
	x 0.57EUR	

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