

**SGI:**Bifogas: Sänds in: Inget SGI: **Befattning/Funktion:**

Kurschef/ Instruktor/ Funktionär ( )

Elev

( )

**Aktivitetnr/Kursnamn:**.....

(Ska alltid vara ifylld)

**Bankkonto (Ej postgiro)**

Bank:.....

Clnr:.....

Ktonr:.....

**Personuppgifter (ifylles alltid)**

Namn		Personnr	Tfn dagtid
Utdelningsadress		Postnr	Ort
Tillhör frivilligorg	Kurs och kursplats	Inryckning datum o klockslag	Utryckning datum och klockslag

**ERSÄTTNING ELEV**

Antal dagar dag ersättning ..... x 72 kronor =.....

Antal dagar dagpenning ..... x SGI =.....

**SGI = Sjukpenninggrundande inkomst. Har du inkomst/inget SGI= 130 kr/dag****Dagpenning = SGI x 90% dividerat med 365 . Max belopp per dag år 2014 är 821 kr och lägst 130:-****ERSÄTTNING INSTRUKTÖR**

Antal timmar timarvode ..... x 130 kr =.....

Antal dagar förlorad arbetsinkomst ..... x SGI =.....  
(Måste styrkas av arbetsgivarintyg)

Antal dagar veckokursarvoden..... x 900 kr =.....

Antal förberdag veckokursarvoden..... x 900 kr =.....

Antal övningsdygntillägg..... x 550:-/dygn =.....

Antal tim restid..... x 130 kr  
(kurs mindre än 3 dag)Antal tim förberedelsetid..... x 130 kr  
(kurs mindre än 3 dag)

Fri frukost.....st Fri lunch/middag.....st

**Avdrag Logikostnad:**            :-/natt för .....nätter.    **Summa avdrag= kr**.....**RESEERSÄTTNING**

Egen bil mellan.....och.....    Antal km..... x 1,85 kr= ..... kr.

Allm kommunikationsmedel:

.....kr    (ersättning endast mot kvitto/kopia kvitto)

**Förrättningsmannens (elev/instruktor) underskrift:**.....**Ersättningen utbetalas senast 4 veckor efter att utbetalningsblanketten, rätt ifylld, ankommer FVRF kansli i Stockholm****ATTEST AV KURSLEDNING ELLER MOTSVARANDE**

Härmed intygas att undertecknad kontrollerat ifyllda uppgifter ovan:

Namnteckning

Namnförtydligande

Datum

Tfnr

Ekonomichef ant: