



# SVENSKA ISHOCKEYFÖRBUNDET

## DOMARERSÄTTNINGSKVITTO

Match		Datum		Serie	
<b>DOMARE</b>		<b>LINJEDOMARE</b>		<b>LINJEDOMARE</b>	
Personnummer		Personnummer		Personnummer	
Namn		Namn		Namn	
Adress		Adress		Adress	
Postadress		Postadress		Postadress	
Kontakt (TFN/E-post)		Kontakt (TFN/E-post)		Kontakt (TFN/E-post)	
<b>Arvode huvuddomare</b>		<b>Arvode linjedomare 1</b>		<b>Arvode linjedomare 2</b>	
<b>Endagstraktamente</b>	<b>Flerdagstraktamente</b>	<b>Endagstraktamente</b>	<b>Flerdagstraktamente</b>	<b>Endagstraktamente</b>	<b>Flerdagstraktamente</b>
4-10 tim <input type="text"/>	Avresa kl.	4-10 tim <input type="text"/>	Avresa kl.	4-10 tim <input type="text"/>	Avresa kl.
Mer än 10 Tim. <input type="text"/>	Datum	Mer än 10 Tim. <input type="text"/>	Datum	Mer än 10 Tim. <input type="text"/>	Datum
Datum	Återkomst kl.	Datum	Återkomst kl.	Datum	Återkomst kl.
Reselönstillägg	Trakt.	Reselönstillägg	Trakt.	Reselönstillägg	Trakt.
	Reselönet.		Reselönet.		Reselönet.
<b>RESEKOSTNAD, KVITTO SKALL ALLTID BIFOGAS</b>					
Kr.		Kr.		Kr.	
<b>Förlorad arbetsförtjänst (Mån – Fre 08:00 – 17:00)</b>					
Antal tim	Kr.	Antal tim	Kr.	Antal tim	Kr.
<b>RESA EGEN BIL</b>		<b>RESA EGEN BIL</b>		<b>RESA EGEN BIL</b>	
Från _____		Från _____		Från _____	
Via _____		Via _____		Via _____	
Till _____		Till _____		Till _____	
Antal mil _____ :-		Antal mil _____ :-		Antal mil _____ :-	
Trängselskatt _____ :-		Trängselskatt _____ :-		Trängselskatt _____ :-	
Parkering _____ :-		Parkering _____ :-		Parkering _____ :-	
Medpass. Antal x 0,50:- _____ :-		Medpass. Antal x 0,50:- _____ :-		Medpass. Antal x 0,50:- _____ :-	
<b>SUMMA TOT.</b>		<b>SUMMA TOT.</b>		<b>SUMMA TOT.</b>	
<b>Att utbetala</b>		<b>Att utbetala</b>		<b>Att utbetala</b>	
<b>Betalningsätt</b>		<b>Betalningsätt</b>		<b>Betalningsätt</b>	
Bank _____		Bank _____		Bank _____	
Konto _____		Konto _____		Konto _____	
<b>Märk överföring med matchdatum</b>		<b>Märk överföring med matchdatum</b>		<b>Märk överföring med matchdatum</b>	
Datum	Namnteckning	Datum	Namnteckning	Datum	Namnteckning

Postadress  
Box 5204  
121 16 Johanneshov

Besöksadress  
Tjurhornsgränd 6  
121 63 Johanneshov

Telefon  
08-602 66 00

Telefax  
08-91 00 35

Bankgiro 166-0685  
Postgiro 16 53 22-9