



LUNDS
UNIVERSITET

Friskvårdsersättning

Efternamn, förnamn	Personnummer	
Gatuadress	Postnr	Ort
Institution/arbetsenhet		

Plats för originalkvitto

På originalkvittot skall framgå säljarens namn, aktivitet, den anställdes namn, erlagt belopp (moms specificerad), datum samt giltighetstid.

Datum och underskrift av arbetstagaren

Under kalenderåret 2018 har jag tidigare fått ersättning med

.....

..... kronor

Ersättning utgår med _____ kronor (max 1 : 70 kr/kalenderår)

Datum och underskrift av prefekt/motsvarande

Namnförtydligande

.....

.....

Blanketten skickas till Lönekontoret för utbetalning