|  |  |
| --- | --- |
|  | **Kostförmån vid sammankomst**  **Skattepliktig**  (underlag för förhöjt skatteavdrag enligt Skatteverkets fastställda schablonbelopp)    Datum |

|  |  |
| --- | --- |
| Datum för sammankomst: |  |
| Orsak: |  |
| Institution: |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Personnummer | Namn | Typ av måltid: (frukost/lunch/middag) | Antal | Radnr |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Kontering (Anges vid annan kontering än anställningskonteringen)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Radnr | Konto (kf 1) | Projekt (kf 2) | Org (kf 3) | Verksamhet (kf 4) | Aktivitet (kf 5) | Motpart (kf 6) | Finanisär (kf 7) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**Kontaktperson institution/motsvarande**

|  |
| --- |
| Namn |

**Attest prefekt/motsvarande**

|  |  |
| --- | --- |
| Underskrift | Datum, Ort |
| Namnförtydligande |
| HR-avdelningens anteckningar | |