



## Blankett för ersättning till kursledare

Var god texta.

Kurs	Kursdatum	Kursplats
------	-----------	-----------

### Personuppgifter

För- och efternamn	Personnummer	
Adress	Postnr/Ort	
E-post	Mobilnummer	
Bank	Clearingnummer	Kontonummer

### Ersättning

Vänligen bifoga intyg på månads- eller årslön  
Ersättningsanspråk ska inkomma inom tre månader efter avslutad kurs, annars utgår ingen ersättning.

Resersättning  
Antal km med eget fordon, till och från kurs: ..... under kurs: .....

**Övriga kostnader** (porto, telefon eller dylikt. Specificera kostnad samt bifoga kvitton fastsatta på kvittomall).

--

### Underskrift av kursledare

Ort och datum
Namnteckning

### Attest av SBS Kansli

Ort och datum
Namnteckning

Utbetalning sker med nästkommande löneutbetalning under förutsättning att uppgifterna kommit in senast den 15 i månaden.

**Svenska Blå Stjärnan**  
Kungsholms hamnplan 7, BV  
112 20 Stockholm  
Tel. 08-425 030 40  
sbs@svenskablastjarman.se