



## Ersättning för 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.
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

Utbetalning sker med nästkommande löneutbetalning under förutsättning att uppgifterna kommit in senast den 15:e i månaden eller inom tre månader efter avslutad kurs.

Skicka blanketten till: Svenska Blå Stjärnan  
Kungsholms hamnplan 7 BV  
112 20 Stockholm

Eller mejla: [sbs@svenskablastjarnan.se](mailto:sbs@svenskablastjarnan.se)