



## Ersättning för hjälpledare

Var god texta

Läger	Lägerdatum
Lägerplats	
För- och efternamn	
Adress	Postnummer och ort
Mobil	
E-post	
Personnummer	
Clearingnummer	Kontonummer
Bank	

### Ersättning

Fyll i hur många dagar du jobbat och vilken ersättning du får

Antal dagar      à

--	--

### Resersättning

Milersättningen är 25 kr/mil.

Antal km med eget fordon \_\_\_\_\_

Utbetalning sker med nästkommande löneutbetalning under förutsättning att uppgifterna kommit in senast den 15:e i månaden eller inom tre månader. Alla kvitton ska bifogas med kvittomall.

Undertecknas av hjälpledare

\_\_\_\_\_

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

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