



Kaskipartio Ry

KULUKORVAUSLOMAKE

Tositenumero

Suku- ja etunimi	
Osoite	Postinumero ja -toimipaikka
Puhelin	Tilinumero (iban) IBAN/BIC
Tapahtuma	Tapahtuman viite

TIEDOT	Haettava korvaus <input type="checkbox"/> Kuittien perusteella <input type="checkbox"/> Kilometrikorvaus (20snt/km. Peräkärri +5snt/km) <input type="checkbox"/> Muu korvaus, mikä
	Lyhyt perustelu korvauksen myöntämiseksi:

Haen korvausta aiheutuneista kuluista	€
---------------------------------------	---

SITOUMUS	Paikka ja aika	Allekirjoitus
	Nimenselvennys	

RAHASTONHOITAJA TÄYTTÄÄ:

KÄSITTELY	Saapunut	<input type="checkbox"/> Hyväksytty	<input type="checkbox"/> Hylätty	Perustelu:
	Maksettu	<input type="checkbox"/> Käsikassa	<input type="checkbox"/> LPK:n tililtä	Viite/Pvm:

	Paikka ja aika	Allekirjoitus
	Nimenselvennys	