|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **ENGÅNGSERSÄTTNING**  **SINK** (Observera att semesterersättning  tillkommer med 12 % )    Datum | |
|  | |  |
| Namn | | Personnummer (eller samordningsnummer, födelsedatum) |
| Adress | | Postnummer, ort |
| Telefonnummer | | Email |
| Institution/Avdelning | | Ange skatt i % (min 30 %) |

**Engångsersättning**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Specificering av engångsersättning** | Belopp kr, exkl. sem. ers. | Radnr. Kontering |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Antal måltider som ingått (kostförmån utgår): |  |  |
| Tid då arbetet utförts |

**Kontering**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 |

**Beslut prefekt/motsvarande**

|  |  |
| --- | --- |
| Underskrift | Datum, Ort |
| Namnförtydligande |

HR avd ant

|  |
| --- |
| Inr PA-system  datum o sign |