|  |  |
| --- | --- |
|  | **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-systemdatum o sign |