

Namn:			
Adress			
Bank:			
Clearing- Nummer:		Kontonummer:	

När- varo sign	Tjänst gö- rande	När- varo tid (tim)	Rese- er- sätt (km)	Arvodet avser	Anst nr

Datum:

Underskrift:

Namnförtydligande:

Attest:

Namnförtydligande:

**Samordningsförbundet FinsamGotland**

E-post: [info@finsamgotland.se](mailto:info@finsamgotland.se)

Organisationsnummer: 222000 – 2394

[www.finsamgotland.se](http://www.finsamgotland.se)