



## Underlag för friskvårdsbidrag

Inlämnas till närmaste chef

Chef skickar underlag till Lönecenter

### Personuppgifter

Namn	
Personnummer	
Telefon	

### Anställningsform

Fast anställd	<input type="checkbox"/>	(kryssa i om du är fast anställd)
Visstidsanställd	<input type="checkbox"/>	

(ange från och till och med datum för anställningen)

### Plats för kvittan

#### Kvittot ska vara i original och innehålla uppgift om;

- \*Typ av friskvård
- \*Ditt namn
- \*Inköpsdatum
- \*Gällande period
- \*Eventuell moms
- \*Organisationsnummer på det företag som ställt ut kvittot

*Obs! Ersättning betalas endast ut om bidraget avser förmåner som uppfyller skatteverkets och arbetsgivarens kriterier för skattefri motion eller friskvård*

*Vid fler kvitton ska samtliga kvitton inlämnas vid samma tillfälle.*

### Ifylls innan blanketten skickas till Lönecenter

	Kronor	Öre
Belopp på kvitto		
Ersatt belopp max 2000 kr		
Moms		
Summa		

### Underskrifter

Arbetstagare

Beslutsattest