



# SVENSKA ISHOCKEYFÖRBUNDET

## DOMARERSÄTTNINGSUUNDERLAG

Match		Serie		Datum			
DOMARE		DOMARE		LINJEDOMARE		LINJEDOMARE	
Personnummer	Personnummer	Personnummer	Personnummer	Personnummer	Personnummer	Personnummer	Personnummer
Namn	Namn	Namn	Namn	Namn	Namn	Namn	Namn
Adress	Adress	Adress	Adress	Adress	Adress	Adress	Adress
Postadress	Postadress	Postadress	Postadress	Postadress	Postadress	Postadress	Postadress
Kontakt (TFN/E-post)	Kontakt (TFN/E-post)	Kontakt (TFN/E-post)	Kontakt (TFN/E-post)	Kontakt (TFN/E-post)	Kontakt (TFN/E-post)	Kontakt (TFN/E-post)	Kontakt (TFN/E-post)
Arvode domare 1		Arvode Domare 2		Arvode linjedomare 1		Arvode linjedomare 2	
Endagstraktam ente	Flerdagstraktam ente	Endagstraktam ente	Flerdagstraktam ente	Endagstraktam ente	Flerdagstraktam ente	Endagstraktam ente	Flerdagstraktam ente
4-10 tim	Avresa kl.	4-10 tim	Avresa kl.	4-10 tim	Avresa kl.	4-10 tim	Avresa kl.
Mer än 10 Tim.	Datum	Mer än 10 Tim.	Datum	Mer än 10 Tim.	Datum	Mer än 10 Tim.	Datum
	Åter kl.		Åter kl.		Åter kl:		Åter kl.
Datum	Datum	Datum	Datum	Datum	Datum	Datum	Datum
Reselönstillägg	Trakt.	Reselönstillägg	Trakt	Reselönstillägg	Trakt.	Reselönstillägg	Trakt.
RESEKOSTNAD, KVITTO SKALL ALLTID BIFOGAS							
Kr.		Kr:		Kr.		Kr.	
Förlorad arbetsförtjänst 200:- / påbörjad tim (Mån – Fre 08:00 – 17:00)							
Antal tim.		Antal tim.		Antal tim:		Antal tim.	
RESA EGEN BIL		RESA EGEN BIL		RESA EGEN BIL		RESA EGEN BIL	
Från _____		Från _____		Från _____		Från _____	
Via _____		Via _____		Via _____		Via _____	
Till _____		Till _____		Till _____		Till _____	
Antal mil _____ :-		Antal mil _____ :-		Antal mil _____ :-		Antal mil _____ :-	
Trängselskatt _____ :-		Trängselskatt _____ :-		Trängselskatt _____ :-		Trängselskatt _____ :-	
Parkering _____ :-		Parkering _____ :-		Parkering _____ :-		Parkering _____ :-	
Medpass. Antal x 0,50:- _____ :-		Medpass. Antal x 0,50:- _____ :-		Medpass. Antal x 0,50:- _____ :-		Medpass. Antal x 0,50:- _____ :-	
<b>SUMMA TOT.</b>		<b>SUMMA TOT:</b>		<b>SUMMA TOT.</b>		<b>SUMMA TOT.</b>	
Att utbetala		Att utbetala		Att utbetala		Att utbetala	
Betalningssätt		Betalningssätt		Betalningssätt		Betalningssätt	
Bank		Bank		Bank		Bank	
Konto (nedan) <b>Märk överföring med matchdatum.</b>		Konto (nedan) <b>Märk överföring med matchdatum.</b>		Konto (nedan) <b>Märk överföring med matchdatum.</b>		Konto (nedan) <b>Märk överföring med matchdatum.</b>	
Datum	Namnteckning	Datum	Namnteckning	Datum	Namnteckning	Datum	Namnteckning

Postadress  
Box 5204  
121 16 Johanneshov

Besöksadress  
Tjurhornsgränd 6  
121 63 Johanneshov

Telefon  
08-602 66 00

Fax  
08-91 00 35

Bankgiro 166-0685  
Postgiro 16 53 22-9