



Helsingin ja Uudenmaan NEUROYHDISTYS

Helsingfors och Nylands neuroförening

Lähetä lomake osoitteeseen:

Helsingin ja Uudenmaan Neuroyhdistys ry
Arabiankatu 17
00560 Helsinki

tai sähköpostitse osoitteeseen:

sihteeri@huny.fi

MATKALASKULOMAKE

Laskuttajan tiedot	Nimi	Pankkiyhteys FI
	Hetu	
	Osoite	

Matkan aihe ja aika (laskuta vähintään 4 matkaa kerrallaan)	Aihe	Pvm	Aihe	Pvm
	1		Muu, mikä:	
	2			
	3			
	4			

Matkakulut 1) Liitä oheen matkaliput / kuitit tai kopiot niistä; kulut korvataan tositteiden mukaan. 2) Matkalasku on tehtävä neljän kuukauden sisällä matkasta. 3) Inva-taksin tms. käytöstä sovittava erikseen yhdistyksen kanssa ennen matkaa.	Matkaliput (Matkat korvataan tositteiden mukaan)					
	Juna	Bussi	Muu	Mistä	Mihin	Summa
	Kilometrikorvaus oman ajoneuvon käytöstä (0,55 € / km) 2026					
	Ajoneuvon rekisteritunnus:	Mistä	Mihin	Km	Summa	
	XXX-000					

Laskuttajan allekirjoitus	Laskun loppusumma
Päiväys: ____ . ____ 20____ Allekirjoitus: _____	

Matkalaskun hyväksyminen (puheenjohtaja täyttää)

Hyväksymismerkintä: ☐ Lasku hyväksytään ☐ Laskua ei hyväksytä

Hyväksyjä: päiväys ____ . ____ .20____ allekirjoitus: _____