

Blankett för ersättning av egna utlägg.

**Utan denna blankett, rätt ifylld med tillhörande kvitton, kommer
inga utbetalningar att göras.**



Namn: _____

Datum för inköp: _____

Totalsumma: _____

Inköpet gäller: _____

(Behövs mer plats, skriv på baksidan, alt. ta en till blankett)

Datum för beslut av styrelse/ordförande/kassör: _____

Pengarna önskas insatta på följande konto:

Bank: _____

Kontonr.: _____

Signatur: _____

Vänsterpartiet

besöksadress - Odentorget, Nygatan 63
post - Box 199
931 22 Skellefteå
skelleftea@vansterpartiet.se
070-778 10 05