



Suomen Infektioidentorjuntayhdistys ry MATKALASKULOMAKE

Nimi	Henkilötunnus
Arvo tai ammatti	Verotuskunta
Sähköposti	Puhelin/GSM
IBAN tilinumero	Swifth/BIC
Lähiosoite	Postinumero ja paikkakunta
Korvattavan matkan peruste: Tapahtuma ja päivämäärä	

Kilometrikorvaus oman auton käytöstä: 0,57 EUR/km (v 2024)			
Mistä- Mihin	KM		EUR
Yhteensä			

Muut kustannukset korvataan alkuperäisten tositteiden mukaisesti (1 rivi/tosite). Tositteet toimitetaan matkalaskun liitteenä.			
Matkalippu, hotellimaksu, parkkimaksu tms.			
Aihe / hotelli/ kuljetusyhtiö	PVM	Reitti / Paikkakunta	EUR
Muut kustannukset yhteensä			

Liitteet _____ **KPL**

Aika ja paikka Laskuttajan allekirjoitus

____ / ____ 2024 _____

Lomakkeen pyydämme palauttamaan allekirjoitettuna ja skannattuna pdf-muotoisena liitteineen sähköpostitse ilmoitettuun sähköpostiosoitteeseen (kongressitoimisto tai SITY:n rahastonhoitaja)