

DOMARUPPGIFTER/KVITTENS

Domare samt assisterande domare har rätt till arvode för matchen:

_____ - _____ den _____ / _____ 20_____

Specifikation**Domare:** Arvode _____

Reseersättning Bil _____ km _____

Restidsarvode _____

Betalningssättins Bank **Ass. Domare:** Arvode _____

Reseersättning Bil _____ km _____

Restidsarvode _____

KontantKioskkassa **Ass. Domare:** Arvode _____

Reseersättning Bil _____ km _____

Restidsarvode _____

Egna utl Lagkassa **Uppgifter**

Summa Totalt _____

V:G TextaVid kontant bet: **Kvittens** _____

Namn domare _____ Pers: nr _____

Adress _____ Postnr & ort _____

Bank _____ Bankkonto inkl Clearnr _____

Vid kontant bet: **Kvittens** _____

Namn ass. domare _____ Pers: nr _____

Adress _____ Postnr & ort _____

Bank _____ Bankkonto inkl Clearnr _____

Vid kontant bet: **Kvittens** _____

Namn ass. domare _____ Pers: nr _____

Adress _____ Postnr & ort _____

Bank _____ Bankkonto inkl Clearnr _____

Instruktioner: Alla uppgifter för domarna ska vara ifyllda och läsliga. Underlaget ska användas för rapportering till skattemyndighet. Pers nr ska innehålla 10 siffror (ex 010101-6666). Vid kontant betalning skall domare skriva på att de mottagit/kvitterat betalningen. Kvittot ska alltid lämnas i kassören för GIF Fotbolls postfach inne i kansliet. Detta oavsett betalningssätt. Vid insättning på bankkonto skall mail med namn och bankuppgifter skickas av lagledare/arrangör till kassör samma dag som match för insättning nästkommande vardag.

Uppgiftslämnare _____

Sign _____