



# KILOMETRIKORVAUS

PALAUTUSOSOITE:  
Sundsbergin Kartanonrannan asukasyhdistys  
Kirsikkapolku 1  
02450 Sundsberg

**Tosite Nro:**  
(rahastonhoitaja täyttää)

## SAAJAN TIEDOT

Nimi:	
Osoite:	
Henkilötunnus:	Pankkitili (IBAN/BIC):

## MATKAN PERUSTEET

Päivämäärä:	Matkan syy	Mistä - mihin	Kilometrit
Yhteensä km:			km
Korvaus yhteensä			€

Lisäperustelut

Päivämäärä ja allekirjoitus:

Kilometrikorvausta maksetaan enintään puolet Verohallinnon vahvistamista enimmäismäärästä. Vuonna 2013 enimmäismäärä on 45c/km (yhdistys maksaa enintään 23c/km). Alle 50km matkoista korvausta ei makseta ilman hallituksen erillistä päätöstä. Mikäli matkasta ei ole sovittu etukäteen, rahastonhoitaja tai hallitus voi evätä korvauksen.

## RAHASTONHOITAJA TÄYTTÄÄ

Hyväksyntä:

Hallituksen kokous \_\_\_\_\_ kohta \_\_\_\_\_

Puheenjohtaja

Muu:

Maksupäivämäärä: Allekirjoitus: