

Suomen munuaistautialan  
sairaanhoitohenkilöstö - MUSA ry

## Matkalasku / luentopalkkio

Nimi \_\_\_\_\_

Osoite \_\_\_\_\_

Postinumero ja -toimipaikka \_\_\_\_\_

Puhelin (toimeen) \_\_\_\_\_

Pankkitilin numero \_\_\_\_\_

### MATKAKUSTANNUKSET

Matkan tarkoitus \_\_\_\_\_

	mistä	mihin	euroa	
Lento-, juna- tai bussiliput	_____	_____	_____	€
Taksikulut	_____	_____	_____	€
Oma auto	_____	_____	_____	€
Muut kustannukset (erittely)	_____	_____	_____	€
		<b>Matkakustannukset yhteensä</b>	_____	€

### PALKKIOT

\_\_\_\_\_ €

**Maksut yhteensä**

Verokortti  ON (kopio liitteeksi)  EI \_\_\_\_\_ €

Henkilötunnus \_\_\_\_\_

**KAIKISTA LASKUTETTAVISTA LIPUISTA JA MUISTA KUSTANNUKSISTA ON LIITETTÄVÄ  
KUITTI MUKAAN MATKALASKUUN**

Päiväys \_\_\_\_\_ Allekirjoitus \_\_\_\_\_

Lomake palautetaan  
osoitteella:

**Pirjo Oehlandt / Musa ry**  
**Karhusuonkuja 25**  
**02810 Espoo**