|  |
| --- |
| Institution      |

 Personnummer Namn Förmånsbeskattning Summa Datum Projekt

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | [ ]  Kostförmån [ ]  Annan förmån, ange vad:       |  |  |       |
|  |  | [ ]  Kostförmån [ ]  Annan förmån, ange vad:       |  |  |       |
|  |  | [ ]  Kostförmån [ ]  Annan förmån, ange vad:       |  |  |       |
|  |  | [ ]  Kostförmån [ ]  Annan förmån, ange vad:       |  |  |       |
|  |  | [ ]  Kostförmån [ ]  Annan förmån, ange vad:       |  |  |       |
|  |  | [ ]  Kostförmån [ ]  Annan förmån, ange vad:       |  |  |       |
|  |  | [ ]  Kostförmån [ ]  Annan förmån, ange vad:       |  |  |       |
|  |  | [ ]  Kostförmån [ ]  Annan förmån, ange vad:       |  |  |       |
|  |  | [ ]  Kostförmån [ ]  Annan förmån, ange vad:       |  |  |       |
|  |  | [ ]  Kostförmån [ ]  Annan förmån, ange vad:       |  |  |       |
|  |  | [ ]  Kostförmån [ ]  Annan förmån, ange vad:       |  |  |       |
|  |  | [ ]  Kostförmån [ ]  Annan förmån, ange vad:       |  |  |       |

formansbeskattning 130226

|  |  |
| --- | --- |
| Datum       | Underskrift godkännare |
| Institutionssekreterare/motsvarande, namn och telefonnummer      |