|  |
| --- |
| 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 | |