|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Efternamn | Förnamn | Personnummer |
| Adress | | Telefonnummer |
| Postnummer och postadress | | |
| Institution | | |

**Ersättning för tagande av organ (skattefritt)**

|  |
| --- |
| Utbetalas av Löneenheten via Primula.  Datum för utförd aktivitet:  Namn på studie:  Anslag:  Ersättning summa: |

**Kontering**

|  |  |
| --- | --- |
| Projektnummer    Projektbeskrivning |  |

**Underskrift**

|  |
| --- |
| Datum och underskrift anslagsinnehavare |
| Institutionssekreterare/motsvarande, namn och telefonnummer |

organ 180517