

Äskningsmall

Fyll i alla uppgifter nedan och häfta sedan fast kvittot på baksidan. Pappret lämnas sedan in till kassören för Sjuksköterskesektionen i Linköping. Äskningen kommer att behandlas under kommande styrelsemöte. Bekräftelsemail om behandlad äskning skickas.

Datum & ort: _____

Förnamn:

Efternamn:

--	--

Bank:

Clearing- och kontonummer:

--	--

Datum för inköp:

Summa:

--

	kr
--	----

Inköp avser:

--

Underskrift

Namnförtydligande

Underskrift firmatecknare

Namnförtydligande

