**Ersättning för VIC-uppdrag/Stipendieutbetalning**

Insändes till kassör inom en månad (v.g. fyll i direkt och skriv ut blanketten)

Namn: Klicka här för att ange text. Personnummer: Klicka här för att ange text.

Adress: Klicka här för att ange text. Telefon hem: Klicka här för att ange text.

Postnummer: Klicka här för att ange text. Telefon arbete: Klicka här för att ange text.

Ort: Klicka här för att ange text.

Pengar till Postgiro/ personkonto: Klicka här för att ange text.

Jag önskar få pengarna insatta på bankkontonummer: Klicka här för att ange text.

Bankens namn: Klicka här för att ange text. / kontor: Klicka här för att ange text.

Resans ändamål, plats, datum, färdsätt: Klicka här för att ange text.

Arytmigruppen  PCI-gruppen

HIA-gruppen  Sekundärprevention

Hjärtsviktsgruppen  Thoraxkirurgi

HLR-gruppen  VIC:s styrelse  Stipendium -projekt

Medfödda hjärtfel  Övrigt  Stipendium - rese

Utlägg:

|  |  |
| --- | --- |
| Klicka här för att ange text. | Klicka här för att ange text.SEK |
| Klicka här för att ange text. | Klicka här för att ange text.SEK |
| Klicka här för att ange text. | Klicka här för att ange text.SEK |
| Klicka här för att ange text. | Klicka här för att ange text.SEK |
| Klicka här för att ange text. | Klicka här för att ange text.SEK |
| Klicka här för att ange text. Total summa: | Klicka här för att ange text.SEK |

**OBS! Alla utlägg måste verifieras med originalkvitto.**

Datum: Klicka här för att ange text. Underskrift: Klicka här för att ange text.