



Medicinska Föreningen

Tjänstgöringsrapport – tillfälligt arbete

Namn:.....

Gatuadress:.....

Postadress:.....

Personnummer:..... Telefon:.....

E-post:

Utfört arbete (fyll i **datum** och **klockslag** för utfört arbete):

- Husansvarig:
- Barpersonal:
- Sålda annonser i Medicor för följande sammanlagda värde:
- Annat:

Skatteuppgifter (kryssa för **ett** alternativ):

Arbete för MF är min huvudsakliga skattepliktiga inkomst under ifrågavarande period.

Jag har skattetabell nr..... / Jag bifogar jämningsbeslut.

Arbete för MF är en sidoinkomst för mig. (Skatteavdrag görs med 30%.)

Mina inkomster från MF kommer att bli mindre än 1000 kr detta år. (Inget skatteavdrag.)

Jag är studerande och intygar härmed att jag uppfyller villkoren för befrielse från skatteavdrag. (Årlig skattepliktig inkomst mindre än grundavdraget (18 824 kr 2013).)

Utbetalningssätt:

Bankkonto (Bank, clearing- och kontonr):.....

Annat sätt, nämligen:.....

Jag försäkrar härmed att ovan lämnade uppgifter är riktiga och begär att lön/arvode för ovanstående arbete utbetalas.

Underskrift:.....

Belopp att erhålla - ifylles av attestant (före skatt):.....

Attest:.....

Namnförtydligande:

Datum: