

Tjänstgöringsrapport – årliga uppdrag

Inlämningsdatum: .....

Namn: .....

Gatuadress: .....

Postnummer och ort: .....

Svenskt personnummer: ..... Telefon: .....  
(Har du inte det? Fråga skattmästaren hur du ska göra)

E-post: .....

Utfört arbete:

- Styrelseledamot tidsperiod: .....
- Sekreterare tidsperiod: .....
- Sakrevisor för verksamhetsår: .....
- Annat, nämligen: .....

Skatteuppgifter för det år arvodet betalas ut (kryssa för **ett** alternativ):

- Arbete för MF är min huvudsakliga skattepliktiga inkomst under ifrågavarande period (skatt dras enligt samma skattetablell som mitt övriga arvode/lön).
- 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 = 20 200 kr år 2021).

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

- Jag är svensk medborgare.
- Jag är INTE svensk medborgare. Jag är medborgare i dessa länder: .....

Utbetalningssätt:

- Bank, clearing- och kontonr: .....  
(Har du inte det? Fråga skattmästaren hur du ska göra)

**Jag försäkrar härmed att ovan lämnade uppgifter är riktiga, godkänner att mina personuppgifter behandlas enligt *Information till personer registrerade i Medicinska Föreningens i Stockholm personal- och löneraster*, och begär att lön/arvode för ovanstående arbete utbetalas.**

Underskrift: .....

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

Attest: .....

Namnförtydligande: .....

Datum: .....