

Tjänstgöringsrapport – tillfälligt arbete

Inlämningsdatum: .....

Namn: .....

Gatuadress: .....

Postnummer och ort: .....

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

E-post: .....

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

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

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

- Default: 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 intygar att jag uppfyller villkoren för befrielse från skatteavdrag (jag är studerande, bor i Sverige hela kalenderåret, och min årliga skattepliktiga inkomst är mindre än grundavdraget = ca 20 400 kr år 2022).
- Arbete för MF är min huvudsakliga skattepliktiga inkomst under kalenderåret (skatt dras enligt min skatttabell hos Skatteverket).

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 att ovan uppgifter är riktiga, godkänner att mina personuppgifter behandlas enligt Information till personer registrerade i Medicinska Föreningens i Stockholm personal- och lönerregister ([tiny.cc/mfppers](http://tiny.cc/mfppers)), och begär att lön/arvode för ovanstående arbete utbetalas.**

Underskrift: .....

-----  
Ifylles av behörig attestant för Medicinska Föreningen

Belopp att erhålla (före skatt): .....

Attest: .....

Namnförtydligande: .....

Datum: .....