

Matkakorvaus

Suomen Psykologian Opiskelijain Liitto ry

Tosite nr. _____

Matkalippu tai muu tosite liitettävä matkakorvauslomakkeeseen.

Korvausten hakeminen tulee tapahtua kahden kuukauden sisällä matkasta. NPS:n ja EFPSA:n tapahtumissa kuukauden sisällä.

Matkustaja* _____ Ainejärjestö _____

Osoite: _____

Tilinumero (maksua varten)*: _____

Matkan syy*: _____

Matkasta päätti: _____

Matka ALKOI*: ___/___ klo. _____ ja päättyi ___/___ - 20___ klo. _____

Korvattavan matkan reitti*: _____

Matkatapa: juna/bussi/oma auto (korvataan

halvimman julkisen liikenteen mukaan)/muu* _____

Mahdolliset lisäkustannukset (paikkalippu yms.) _____

Eväs (niille jotka matkustavat pidempiä matkoja) _____

SUMMA*: _____

_____, ___/___ - 20___

Paikkakunta* pvm*

Matkustajan allekirjoitus*

Hyväksytty

___/___ - 20___

_____/_____

Maksetaan ___/___ - 20___ _____

Kirjataan tilille:

* Hakija täyttää