

Matkalasku

Työväen Näyttämöiden Liitto r.y.

Meritullinkatu 33 A 33, 00170 Helsinki

Puh. (09) 2511 2170 Fax (09) 2511 2173

Matkustaja: _____	Sos.turvatus: _____
Osoite: _____	Pankkitili: _____
_____	Puhelin: _____
Matkakohde: _____	Kulkuneuvo: _____
Matkareitti: _____	
Matkan tarkoitus: _____	
Matka alkoi: ____ / ____ 20__ klo ____	Matka päättyi: ____ / ____ 20__ klo ____
Matkan kesto: _____ vrk _____ tuntia _____ minuuttia	

Matkakorvaukset

					Yhteensä
Kokopäiväraha:	_____ kpl	x	_____ €		_____ €
Puolipäiväraha	_____ kpl	x	_____ €		_____ €
Osapäiväraha:	_____ kpl	x	_____ €		_____ €
Ulkom. päiväraha:	_____ kpl	x	_____ €		_____ €
Ulkom. osapäiväraha:	_____ kpl	x	_____ €		_____ €
Kilometrikorvaus:	_____ km	x	_____ €		_____ €
Muut korvaukset :	_____				_____ €
					_____ €
					_____ €
Liitteitä: _____ kpl			Kaikki yhteensä	=====	_____ €
Erillisinä:			./ Matkaennakko	_____	_____ €
<input type="checkbox"/>			Maksetaan	=====	_____ €
<input type="checkbox"/> Matkatoimiston lasku					

Päiväys ____ / ____ 20__

Matkustajan allekirjoitus _____

Hyväksyi: _____

	Pvm	Tosite	Hyv./Tark.
Kp	Tili	D	K