**Refusion af diverse udgifter til rejser, møder mv. FRIVILLIGE - 2025**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Navn: | | | | | Reg.nr.: | | **SKAL ALTID UDFYLDES** |
| Adresse: | | | | | Kontonr.: | |
| Postnr.: | | By: | | | Betal vedlagte regning | |
| **Med hvilke midler skal udgiften dækkes:**  Lungeforeningen Aktivitetspuljen Egne midler §18- /§79-midler | | | | | | |
| Udgiften vedrører aktiviteten: | | | | | Dato for aktiviteten: | |
| Udlægget vedrører: | Lokalafdeling (navn): | | | | | |
| Netværksgruppe (navn): | | | | | |
| Landsdækkende netværk (navn): | | | | | |
| **Hvad har du haft udlæg til (alt andet end kørsel i egen bil og honorar):** | | | | | | **Beløb i kr.** |
|  | | | | | |  |
|  | | | | | |  |
|  | | | | | |  |
| **Vedrører refusionen kørsel i egen bil eller B-skattepligtigt honorar, skal du oplyse dit cpr.-nr.:** | | | |  | |  | **SKAL UDFYLDES ved kørsel i egen bil eller B-skattepligtigt honorar** |
| **Samlet antal personer i bilen** | | | |  | |  |
| **Kørsel i egen bil taksten er: 2,23 kr./km** | | | | | | **Beløb i kr.** |
| Udkørsel fra:  Udkørsel til:  Antal km: | | | Hjemkørsel fra:  Hjemkørsel til:  Antal km: | | |  |
| Afrejsetidspunkt:  Dato: Kl. | | | Hjemkomsttidspunkt:  Dato: Kl. | | |
| **B-skattepligtigt honorar (skriv hvad honoraret gives for):** | | | | | | **Beløb i kr.** |
|  | | | | | |  |
| **Udgifter i alt kr.:** | | | | | |  |

Du skal scanne og maile bilag til dokumentation for udlæg mv. sammen med denne underskrevne refusionsopgørelse til: [frivillig@lunge.dk](mailto:frivillig@lunge.dk)

Dato Underskrift: