**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

Dato Underskrift: