



ONE WAY MISSION

MATKALASKU

Huom! Seurakunnan vastuuhenkilö täyttää

Maksaja (seurakunta) _____

SAAJAN TIEDOT

Saajan nimi _____

Osoite _____

Puhelinnumero _____

Henkilötunnus _____

Tilinumero _____

MATKAN TIEDOT

Matkan tarkoitus / Tilaisuus _____

Päivämäärä _____

Mistä mihin _____

Matkan pituus yhteensä (km) _____

Km-korvaus _____ euroa (max. 0,46 €/km)

Muut korvaukset (esim. puhujapalkkio) _____
euroa

Saajan allekirjoitus

Hyväksyjän allekirjoitus
One Way Mission ry.

Liitä puhujapalkkiota varten mukaan verokortti, ellei sitä ole toimitettu aiemmin kuluvana vuonna.