



FÖRMÅN

Följande anställda har erhållit skattepliktig förmån:

	Personnummer	Namn	Typ av förmån	Datum för förmån	Belopp
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

Kontering anges endast vid avvikelse från anställningens kontering.

Rad nr	Fördelning %	Kostnadsställe	Projekt

Handläggare, telefon