



Ersättningsunderlag – frivilliginsats

Medverkan i räddningstjänst vid skogsbrand i Gävleborgs län 2018

Namn			
Personnr			
Adress			
Telefon		Mailadress	
Bankkontonr inkl. clearingnr			
Uppdrag			
Kontaktperson för uppdrag			

Tidrapport och utlägg

Datum (år, mån, dag)	Utförd uppgift	Arbetad tid inkl restid (ange klockslag)	Antal tim	Utlägg, resa (Tåg, bil, buss)

Ort och datum
Underskrift av verifieringsperson
Ort och datum
Underskrift av den som ansöker om ersättning

Blanketten signeras och skickas till:
Länstyrelsen Gävleborg
Samordningskansliet
801 70 Gävle

Mailadress: samordningskansli.gavleborg@lansstyrelsen.se