



## KULUKORVAUSLOMAKE

NIMI:	PUH:
SÄHKÖPOSTIOSOITE:	
OSOITE:	
TILINUMERO:	

## KULUERITTELY

KULU	SUMMA €
OMAVASTUU, JOS SELLAINEN ON	- €
YHTEENSÄ	€

HUOM! HAE VAIN YHDISTYKSEN KORVAAMA OSUUS. VÄHENNÄ LOPPUSUMMASTA MAHDOLLINEN OMAVASTUUOSUUS VIIMEISELLÄ KULURIVILLÄ LIITÄ MUKAAN KUITTI TAI KOPIO KUITISTA.

PVM \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ PAIKKA \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Hakijan allekirjoitus

\_\_\_\_\_

Nimenselvennys

Hyväksynnän päivämäärä \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Hyväksyjän allekirjoitus

\_\_\_\_\_

Nimenselvennys