|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Efternamn       | Förnamn      | Personnummer      |
| Adress      | Telefonnummer      |
| Postnummer och postadress      |
| Institution      |

**Ersättning för tagande av organ (skattefritt)**

|  |
| --- |
| Utbetalas av Löneenheten via Primula.Datum för utförd aktivitet:      Namn på studie:      Anslag:      Ersättning summa:        |

**Kontering**

|  |  |
| --- | --- |
| Projektnummer     Projektbeskrivning       |  |

**Underskrift**

|  |
| --- |
| Datum och underskrift anslagsinnehavare |
| Institutionssekreterare/motsvarande, namn och telefonnummer      |

organ 180517