Sveriges lantbruksuniversitet
Swedish University of Agricultural Sciences

Personalavdelningen

UNDERLAG FÖR FÖRMÅNSBESKATTNING

Institution

Personnummer	Namn	Förmånsdatum	Kostförmån,antal			Annan förmån, ange vad	Belopp
			Frukost	Lunch	Middag		

Datum	Underskrift handläggare
Namnförtydligande	

Blankett med handskriven signatur skickas i original till Löneenheten per post, blankett med digital signatur skickas via e-post till loner@slu.se.