

Begäran om ersättning för färdtjänstresa med taxi

Uppgifter om resan du begär ersättning för

Datum	
Tid	
Från adress	
Till adress	

Kort beskrivning om vad som hände

--

Om du vill ha pengarna insatta på konto fyll i nedanstående uppgifter

Om du lämnar fälten tomma eller lämnar fel/bristfälliga uppgifter skickas en utbetalningsavi.

Clearingnummer	
Kontonummer	
Banktillhörighet	
BG/PG nummer	
Kontoägarens personnummer, namn, adress	

Dina uppgifter

Personnummer/ Kundnummer	
Namn	
Telefonnummer/ E-postadress	

Taxikvitto i original måste skickas tillsammans med denna blankett till
Färdtjänsten på adress: Box 30103, 104 25 Stockholm