



*Lämnas in efter avslutat jobb
eller i slutet av månaden*

Månad		Namn		
Datum	Timmar	Resor (Km)	Arbetsbeskrivning	Godkänt för fakturering
Summa				
Senioruthyrningens material/redskap				
Eget material – (originalkvitto bifogas) egen maskin, släpvagn mm				Utlägg inkl moms
Kundens namn _____ Personnr: _____				
(krävs för RUT-/ROT-avdraget)				
Adress _____				
ROT-avdrag på fastighet/fastighetsbeteckning _____				
ROT-avdrag på bostadsrätt/ bostadsrättsföreningens organisationsnr _____				
ROT-avdrag på bostadsrätt/ bostadsrättsföreningens namn _____				
samt lägenhetsnummer _____				
Kundens underskrift _____				